

AUTORIZZAZIONE CONTATTO LOCATORE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

conduttore dell'unità immobiliare posta in Scandicci (FI) Via/P.zza

_____ n. _____

A U T O R I Z Z O

l'Ufficio Casa del Comune di Scandicci a contattare il proprietario del suddetto immobile, sul quale grava un procedimento/provvedimento di sfratto per morosità:

Sig./Sig.ra _____

residente in _____ Via _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

al fine di verificare la sua disponibilità a pervenire ad un accordo per le finalità previste dall'AVVISO PUBBLICO 2019 FONDO NAZIONALE DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI, di cui alla **determinazione dirigenziale n. 120 Del 26/06/2019**, in attuazione delle deliberazioni della Giunta Regione Toscana n. 1352/2017 – D.M. delle Infrastrutture e dei Trasporti 30/03/2016, per il successivo accesso ai benefici ivi previsti a favore dei proprietari di alloggi condotti in locazione da inquilini morosi.

Scandicci _____ **Firma del Dichiarante** _____

La dichiarazione deve essere inoltrata con la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art. 38 Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

Il Comune di Scandicci dichiara che, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali del cittadino sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Scandicci, con sede in Piazzale della Resistenza n. 1. L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto la presente informativa e do il mio consenso alla raccolta e trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016).

Scandicci, li _____ **FIRMA DEL DICHIARANTE** _____