|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL/LA PROPRIETARIO/A DELL’UNITÀ IMMOBILIARE DANNEGGIATA** |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□, Proprietario/a dell’unità immobiliare sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_Danneggiata a causa degli eventi calamitosi del (*barrare l’evento di interesse*):* **di Maggio 2019 in tutto il territorio regionale – OCDPC n. 600/2019**
* **del 22 Giugno 2019 nel territorio delle province di Bologna, Modena e Reggio-Emilia – OCDPC n. 605/2019**
* **di Novembre 2019 nel territorio regionale – OCDPC N. 622/2019**

Contraddistinta al NCEU del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con i seguenti identificativi catastali: Fg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria catastale\_\_\_\_ Concessa:* al/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* all’associazione senza fini di lucro *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominazione e codice fiscale dell’associazione)*

in forza dell’atto/contratto di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare la tipologia di atto/contratto: affitto, comodato, usufrutto, etc.)* Sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ufficio delle entrate di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n. registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,DICHIARA* di rinunciare al contributo e pertanto di non avere nulla a pretendere per i danni all’unità immobiliare sopraindicata di proprietà del/la sottoscritto/a, in quanto la domanda di contributo è presentata dal locatario/comodatario/usufruttuario

Sig./Sig.ra/associazione senza scopo di lucro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□ che, in accordo con il/a sottoscritto/a, * ha già fatto eseguire i lavori di ripristino e sostenuto la relativa spesa
* farà eseguire i lavori di ripristino e sosterrà la relativa spesa
* i beni mobili distrutti o danneggiati presenti all’interno dell’unità immobiliare sopraindicata, non erano di proprietà del/la sottoscritto/a ed erano presenti nell’unità immobiliare alla data dell’evento calamitoso;

Si allega:* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante
 |

|  |
| --- |
| **Informativa per il trattamento dei dati personali**Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”, i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo all’interessato/a competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento. |

*Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_*

*Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*