

**ALLEGATO B**  
**(Modello di dichiarazione)**

**Alla Fondazione Campania Welfare – ASP**  
**Via Don Bosco n.7**  
**80141 Napoli**

**OGGETTO: Avviso pubblico per la locazione dell'immobile sito in Napoli, alla Via Petrarca n. 93, Parco Lamaro, Palazzina n. 4, Scala A, piano terzo, interno n. 7.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico per la locazione, ad esclusivo uso di civile abitazione, dell'appartamento sito in Napoli, alla Via Petrarca 93, Parco Lamaro, e precisamente:

**Palazzina 4, Scala A, piano terzo, interno n. 7, riportato nel catasto edilizio urbano di Napoli alla partita 106440, foglio CHI/30, particella n. 269, sub. 8, categoria A/2, R.C. €. 1.988,36**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

1. di possedere i requisiti per l'ammissione alla procedura previsti dall'articolo 7 dell'avviso e, precisamente:
  - a. di essere cittadino italiano e di avere residenza in Italia;  
**ovvero**
    - a.1) di essere cittadino \_\_\_\_\_ (stato membro dell'Unione Europea) ed avere residenza in Italia;
    - a.2) di essere cittadino \_\_\_\_\_ (stato extracomunitario) ed avere residenza in Italia con regolare permesso di soggiorno rilasciato il \_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_;
  - b. di non essere o di non essere stato destinatario di provvedimenti di sfratto per morosità;
  - c. di non avere riportato condanne penali per i reati indicati all'art. 94, comma 1, d.lgs. n. 36/2023;
  - d. di non essere stato soggetto a sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la pubblica Amministrazione, e di non avere contenziosi, né essere in mora con la Fondazione né essere convivente o parente entro il 3 grado od affini in linea retta di soggetti che hanno contenziosi con la Fondazione Campania Welfare;
  - e. essere in regola con le disposizioni antimafia secondo la legislazione italiana (d.lgs. n.159/2011), o secondo quella di altro Stato cui, comunque, il richiedente è assoggettato;

- f. di non rivestire cariche di componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Campania Welfare – ASP e di non essere componente dell’Organo di controllo contabile né di componente del Nucleo Interno di Valutazione della Fondazione Campania Welfare – ASP;

2. che il proprio stato civile è \_\_\_\_\_;

3. che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale | Rapporto di parentela |
|----------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
|                |                         |                |                       |
|                |                         |                |                       |
|                |                         |                |                       |
|                |                         |                |                       |
|                |                         |                |                       |

4. di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

5. che nell’ultima dichiarazione dei redditi presentata e/o certificazione unica per l’anno 2024 ha percepito redditi netti complessivi per €. \_\_\_\_\_;

DICHIARA, altresì:

- di aver effettuato il sopralluogo dell’immobile, di aver verificato lo stato, di fatto e di diritto dello stesso;
- di essere a conoscenza di tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico, e nei relativi allegati, e di accettarle integralmente senza riserva alcuna;
- di accettare tutte le clausole contrattuali di cui allo schema tipo (Allegato A all’avviso pubblico).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 con la firma in calce alla presente esprimo il consenso e autorizzo la Fondazione Campania Welfare – ASP (già Fondazione Banco di Napoli per l’Assistenza all’Infanzia) al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti all’avviso di locazione dell’immobile indicato in oggetto.

L’interessato può esercitare i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento se incompleti o erranei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a:

- Fondazione Campania Welfare ASP, in qualità di Titolare del trattamento, mediante l’indirizzo pec: [protocollo@pec.fbna.it](mailto:protocollo@pec.fbna.it), oppure via posta, a Fondazione Campania Welfare ASP – Via Don Bosco n.7 – 80141 Napoli ed al Data Protection Officer (DPO) dell’Ente Avv. Giovanna Mottola all’indirizzo mail: [dpo@fbnai.it](mailto:dpo@fbnai.it).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**N.B.** La richiesta deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e, in caso di procuratore, da copia conforme all’originale della procura.