

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 primo, interno n. 3.

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 primo, interno n. 3, riportato nel catasto edilizio urbano di Napoli alla partita 106440, foglio CHI/30, particella n. 269, sub. 4, categoria A/2

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 2022 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 erronei 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, 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.

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.