

**ATTESTAZIONE
RILASCIATA DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO
(sottoscritta da OGNI proprietario)
PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE – MISURA UNICA – ANNO 2021
da allegare al modulo di domanda**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

indirizzo di residenza: _____

codice fiscale _____

Telefono cellulare _____ e-mail _____

proprietario dell'immobile

OPPURE

legale rappresentante della società (ragione sociale) _____

con sede legale in _____ via/n. _____

codice fiscale

proprietaria dell'immobile sito a _____

via/piazza _____ n. _____

dato in locazione al/alla sig./sig.ra _____

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445,
consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e
76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare il contributo, eventualmente riconoscibile dall'Azienda Territoriale Per I Servizi Alla Persona, a sostegno del pagamento dell'eventuale morosità arretrata o di canoni di locazione non ancora versati

CHIEDE

che il contributo sia corrisposto mediante accredito sul c/c bancario/ postale intestato a:

C.F. _____

Banca / ufficio postale: _____

IBAN _____

e che le comunicazioni relative al bando vengano inviate

al n° di cellulare _____

all'indirizzo mail _____

Alla presente si allega:

- Fotocopia carta identità del proprietario dell'alloggio.

Luogo e data

Firma leggibile
