

ALLEGATO
DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA
DELL'INQUILINO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il Cittadinanza

Codice Fiscale Residente in Tribiano

Telefono Cell. mail

Carta d'identità n. rilasciata dal comune di
proprietario dell'immobile/legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile sito in

via/piazza civico

dato in locazione con regolare contratto al/la Signor/a

DICHIARA

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:

Nel caso specifico la dichiarazione di atti non veritieri e falsi comporta la non erogazione del contributo e la cancellazione della presente domanda

DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE

- il contributo eventualmente riconoscibile dal Comune di Tribiano, a scomputo dei canoni di locazione dovuti

DI ACCETTARE L'IMPEGNO DI NON AVVIARE PROCEDURE DI SFRATTO NEI QUATTRO MESI SUCCESSIVI ALL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO.

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto sul seguente

IBAN

intestato a

luogo data

IL DICHIARANTE
