

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



Dichiarazione del pagamento dell'affitto per i contributi dei canoni di locazione

Ai sensi della Legge 09/12/1998, n. 431

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in riferimento alla partecipazione al Bando di concorso pubblico per l'assegnazione di contributi ad integrazione di canoni di locazione dell'anno precedente, di consegnare in allegato alla presente le ricevute di pagamento dei canoni di locazione riferiti al periodo gennaio-dicembre dell'anno precedente, per i mesi di seguito specificati

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gennaio | <input type="checkbox"/> febbraio | <input type="checkbox"/> marzo |
| <input type="checkbox"/> aprile | <input type="checkbox"/> maggio | <input type="checkbox"/> giugno |
| <input type="checkbox"/> luglio | <input type="checkbox"/> agosto | <input type="checkbox"/> settembre |
| <input type="checkbox"/> ottobre | <input type="checkbox"/> novembre | <input type="checkbox"/> dicembre |

DICHIARA INOLTRE

- che l'effettivo importo pagato è di

Importo

€

- di non avere situazioni di morosità accumulata nel corso dell'anno precedente nei confronti del proprietario dell'immobile
- di avere situazioni di morosità accumulata nel corso dell'anno precedente nei confronti del proprietario dell'immobile

Importo

€

Proprietario dell'immobile

Cognome

Nome

- di richiedere l'erogazione del contributo al proprietario dell'immobile che per accettazione ha sottoscritto la dichiarazione sottostante

COMUNICA

che l'IBAN su cui accreditare la somma spettante è il seguente

Codice IBAN

Castiglione d'Orcia

Luogo

Data

il dichiarante