

**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 2020  
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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_