

Allegato b2

Spett.le Comune di Lurate Caccivio
Servizi alla Persona
a corredo della domanda – Allegato b1

FONDO DI SOLIDARIETA' – ANNO 2024

Dichiarazione del proprietario dell'alloggio ai fini dell'erogazione diretta del contributo comunale per il canone di locazione e impegno a differire la procedura esecutiva di rilascio dell'alloggio

(Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

indirizzo di residenza: _____

codice fiscale _____

telefono/e-mail _____

proprietario dell'immobile

legale rappresentante della società (ragione sociale) _____,
con sede legale in _____ via/n. _____ codice
fiscale _____, proprietaria dell'immobile

sito in Lurate Caccivio in 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

✓ che il canone mensile dell'alloggio in oggetto ammonta a € _____, così come risultante dal contratto n. _____ registrato il _____ all'Agenzia delle Entrate di _____.

DICHIARA

✓ di essere disponibile ad accettare il contributo "Fondo di Solidarietà 2024", eventualmente concesso dal Comune di Lurate Caccivio, a copertura parziale del canone dovuto, per l'importo corrispondente;

✓ di non aver percepito nell'anno 2024, per l'immobile in oggetto, altri contributi pubblici per analoga finalità;

✓ che la morosità dell'inquilino per l'anno 2024 ammonta a € _____;

Si impegna a non attuare alcuna procedura di rilascio dell'alloggio per almeno 12 mesi dalla data odierna.

Si impegna a rilasciare ricevuta all'inquilino per la somma corrispondente al contributo finalizzato alla copertura del canone di locazione.

CHIEDE

✓ che il contributo sia corrisposto mediante accredito sul CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE (NO LIBRETTI POSTALI) intestato a:

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

C.F. _____

Residente a/con sede a _____ in via/n. _____

Banca/ufficio postale: _____

IBAN _____

✓ dichiara di essere informato che i dati personali vengono trattati per l'adempimento degli obblighi istituzionali del Comune di Lurate Caccivio, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, così come specificato nell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico.

Luogo e data

Firma leggibile

Allegare:

- fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore