Città di Segrate

ALLEGATO A1

Spett.le
COMUNE DI SEGRATE
Via Primo Maggio snc
20054 – SEGRATE
Servizio Politiche Sociali

**ALLEGATO A1 ALL'ISTANZA DI CONTRIBUTO – AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI COMUNALI A SOSTEGNO DEL CANONE DI LOCAZIONE RESIDENZIALE PER L'ANNO 2024 (IN ESECUZIONE DELLA DGC 106/2024 e DELLA DISPOSIZIONE DIRIGENZIALE N. 217 DEL 31/10/2024) ("MODULO PROPRIETARIO")**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via/piazza _____
Codice fiscale n. _____
Telefono n. _____ E-mail _____
nella mia qualità di proprietario dell'immobile sito in _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

a) che l'immobile in oggetto è di proprietà, oltre che del sottoscritto, anche dei seguenti soggetti (indicare nome, cognome e codice fiscale) i quali hanno fornito al sottoscritto l'assenso alla compilazione della presente dichiarazione
_____
_____
_____

b) che l'immobile in oggetto è regolarmente locato a (inserire nominativo inquilino/i)_____ a far data dal _____;

c) che il predetto inquilino non è attualmente sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione e che il pagamento del canone d'affitto sino al mese di settembre 2024 è regolare, ovvero che nell'anno 2024 la morosità accumulata dall'inquilino non supera un trimestre;

d) di chiedere, ai fini della liquidazione del contributo in oggetto da parte del Comune di Segrate, il pagamento mediante bonifico bancario sul seguente codice IBAN *(composto di 27 cifre tra lettere e numeri):*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

intestato al proprietario dell’immobile (obbligatorio) e alle ulteriori seguenti persone:

| nome e cognome | Codice fiscale | Comune residenza |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Si allega: copia carta di identità del dichiarante.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'Avviso Pubblico in oggetto.
Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....