

Al Comune di LONATE POZZOLO Settore Servizi alla Persona

ALLEGATO ALL'ISTANZA DI CONTRIBUTO – AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI COMUNALI A SOSTEGNO DEL CANONE DI LOCAZIONE RESIDENZIALE PER L'ANNO 2025 ("MODULO PROPRIETARIO")

| Il s | ottoscritto nato a | | | |
|---|---|--|--|--|
| Il sottoscritto nato a il Residente in | | | | |
| Via | Codice fiscale n. | | | |
| ViaCodice fiscale n Telefono nE-mail | | | | |
| nella mia qualità di proprietario dell'immobile sito in Lonate Pozzolo, Via | | | | |
| me pre esil em | 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) | 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 il nominativo dell'inquilino) 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 agosto 2025 è regolare, ovvero che nell'anno 2025 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 Lonate Pozzolo, 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:

| Cognome e nome | Codice fiscale | 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 | |
| | | | |