**All. B – FAC SIMILE DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

**Misura ex DGR 3008/2020: MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE**

**(Bando approvato con Determinazione Direttoriale n. 22 del 23/4/2020)**

Io sottoscritto/a ………………………………..…………………………………………………..…………………………….

nato/a a ……………………………………………………………………… il ………………………………………………………

codice fiscale ……………………..……………………………………………………………………….............................

residente a …………………………………………………………….....................................................................

telefono ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...……………………… e-mail ... ... ... ... ... ... ... ... ...... ...……

**proprietario dell’immobile** sito nel Comune di ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

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 di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,***

preso atto dei contenuti del Bando dell’Azienda Sociale Comasca e Lariana identificato in epigrafe,

**CHIEDE**

che il contributo assegnato all’inquilino sia liquidato a proprio favore mediante bonifico intestato a …………………………………………………………………………………………………………………...………...............

presso la Banca ………………………………………………………………………………...............……….................

IBAN:

**DICHIARA**

che tale contributo sarà imputato al pagamento dei canoni non riscossi e/o futuri dovuti dall’inquilino/a sopra indicato.

…………………, lì ………………………

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_