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

**AVVISO PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO**

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

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

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

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

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

**proprietario/comproprietario dell’immobile** sito nel Comune di ………………………………………………………….

in via/piazza ….………………………………............….………....................................................n………….……..…………

dato in locazione al/alla sig./sig.ra ………..........………………………..………………………………………………….…………..

con il consenso dei comproprietari …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***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:

**SI IMPEGNA**

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

* Si allega carta di identità

…………………, lì ………………………

FIRMA PROPRIETARIO

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

FIRMA (EVENTUALI COMPROPRIETARI DELL’ALLOGGIO)

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

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