

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



Dichiarazione del pagamento dell'affitto per i contributi dei canoni di locazione

Ai sensi della Legge 09/12/1998, n. 431

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Piano	SNC
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				CAP	
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in riferimento alla partecipazione al Bando di concorso pubblico per l'assegnazione di contributi ad integrazione di canoni di locazione dell'anno precedente, di consegnare in allegato alla presente le ricevute di pagamento dei canoni di locazione riferiti al periodo gennaio-dicembre dell'anno precedente, per i mesi di seguito specificati

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gennaio | <input type="checkbox"/> febbraio | <input type="checkbox"/> marzo |
| <input type="checkbox"/> aprile | <input type="checkbox"/> maggio | <input type="checkbox"/> giugno |
| <input type="checkbox"/> luglio | <input type="checkbox"/> agosto | <input type="checkbox"/> settembre |
| <input type="checkbox"/> ottobre | <input type="checkbox"/> novembre | <input type="checkbox"/> dicembre |

DICHIARA INOLTRE

- che l'effettivo importo pagato è di

Importo

€

- di non avere situazioni di morosità accumulata nel corso dell'anno precedente nei confronti del proprietario dell'immobile
- di avere situazioni di morosità accumulata nel corso dell'anno precedente nei confronti del proprietario dell'immobile

Importo

€

Proprietario dell'immobile

Cognome

Nome

- di richiedere l'erogazione del contributo al proprietario dell'immobile che per accettazione ha sottoscritto la dichiarazione sottostante

COMUNICA

che l'IBAN su cui accreditare la somma spettante è il seguente

Codice IBAN

Sovicille

Luogo

Data

il dichiarante