

Ambito Territoriale Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO



Regione Lombardia

ALLEGATO B

**DOMANDA DI CONTRIBUTO
SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
DEI NUCLEI MONOGENITORIALI CON FIGLI MINORENNI
(DGR n. XII/5292/2025)**

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a

nato/a Prov il

codice fiscale

residente a Via

Telefono Cell.

Email

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

sito in via/piazza n

Comune....., C.A.P....., Prov.....,

dato in locazione al Sig./Sig.ra

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

1. L' alloggio di proprietà sito in Via è stato locato

Al/la signor/a

contratto n.

registrato con decorrenza e scadenza

2. Alla data di presentazione della domanda non è stata avviata alcuna procedura di sfratto

3. Il conduttore sig./Sig.ra

☐ È IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEL CANONE DI LOCAZIONE

☐ **NON** È IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEL CANONE DI LOCAZIONE RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI MENSILITÀ (Indicare mese e anno dei canoni non pagati):

.....

.....

DICHIARA DI ACCETTARE

il contributo riconosciuto dal Comune di CHIARI a scomputo del canone di locazione annuo dovuto dal/la Sig./Sig.ra

.....,

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico intestato a

presso la Banca

Iban:

IL DICHIARANTE

Data, _____

Allegare:

- copia delle coordinate bancarie rilasciate dall'istituto di credito intestate al proprietario dell'alloggio in locazione
- copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale