



## SERVIZI SOCIOSANITARI VAL SERIANA AZIENDA SPECIALE

Ente attuatore del Piano sociale di zona  
C.F. e P.IVA 03228150169 - REA BG 360161



### MODULO DICHIARAZIONE PROPRIETARIO

#### AVVISO PUBBLICO

PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE  
(MISURA UNICA – DGR 6491/2022 - 6970/2022 - 1001/2023 – 3735/2024 - 5292/2025)

#### Il sottoscritto

nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

In relazione alla domanda di contributo presentata da

\_\_\_\_\_ conduttore dell'appartamento di mia proprietà sito  
in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n \_\_\_, ove il suddetto ha residenza, il cui canone di locazione ammonta a mensili € \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 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

#### DICHIARA

a. Che il conduttore (barrare il caso corretto)

- è in regola con i pagamenti del canone di locazione;  
 ha maturato una morosità per canoni di affitto pari a complessivi €  
\_\_\_\_\_, corrispondenti a n. \_\_\_\_\_ mensilità.

b. Di accettare il contributo;

c. Di non aver avviato una procedura di rilascio dell'immobile.



## SERVIZI SOCIOSANITARI VAL SERIANA AZIENDA SPECIALE

Ente attuatore del Piano sociale di zona  
C.F. e P.IVA 03228150169 - REA BG 360161



### SI IMPEGNA

A non avviare una procedura di rilascio dell'immobile nei 6 mesi successivi all'erogazione del contributo, pena la decadenza del beneficio, oltre ad eventuale altro addebito per danno cagionato.

Allega

- Copia documento d'identità

Luogo e data

In fede

---

(firma)

(allegare copia della carta d'identità)