<u>Allegato B – da compilare da parte del PROPRIETARIO dell'immobile</u>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
nel caso in cui il proprietario sia una persona fisica
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

in riferimento alla DOMANDA CONTRIBUTO MOROSITÀ INCOLPEVOLE – Anno 2017

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____frazione/via _____ n° _____

telefono n° _____ cellulare n° _____

indirizzo e-mail _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P.

in qualità di PROPRIETARIO/A dell'immobile posto nel Comune di Duino Aurisina

via/piazza _____ n _____

estremi catastali: fg. _____ mapp. _____ sub._____

inquilino sig. _____ C.F. _____

nei cui confronti è stato emesso provvedimento di sfratto per morosità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- che la morosità riferita alla locazione relativa alla domanda di cui all'oggetto, alla data ___/___/2017 (data di presentazione istanza) è pari a € _____
- (eventuale) di trovarsi in una delle condizioni che danno diritto all'erogazione diretta al proprietario del contributo per la morosità incolpevole 2017, ossia (barrare la casella che interessa):

  ☐ di essere disponibile a sottoscrivere con l'inquilino - nei cui confronti è stato emesso il provvedimento di rilascio esecutivo per morosità - un nuovo contratto di locazione;

  ☐ di essere disponibile a consentire all'inquilino di risiedere nell'immobile con regolare contratto, rinunciando pertanto alla prosecuzione della procedura di sfratto;

  ☐ di essere disponibile a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile

Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo eventualmente concesso venga liquidato

☐ in contanti per importi inferiori ad euro 1.000,00;

☐ con bonifico presso la Banca:_____

(solo se su conto corrente intestato o co-intestato) IBAN:

|__|__||__|__||__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il/La sottoscritto/a autorizza l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) così come modificato dal D.Lgs.28 maggio 2012, n. 69 da parte del Comune di Duino Aurisina, dell'Amministrazione regionale e degli Enti che forniscono alla stessa semplici servizi elaborativi.

Deve essere allegata copia di un documento di identità valido del dichiarante.

Luogo e data:_____ Firma:_____