 

**BANDO PUBBLICO**

“PER L’AFFITTO” - SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO – ANNO 2024

DICHIARAZIONE DEL/I PROPRIETARIO/I DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA DELL’INQUILINO

***Dati immobile in affitto per il quale viene richiesto il contributo***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune: |  |  | |  | | CAP: |  | |  | |
| Indirizzo: |  |  | |  | | |  | | | |
| Foglio |  | | Mappale/Particella |  | Subalterno | |  | Categoria | |  |

IL SOTTOSCRITTO PROPRIETARIO DELL’IMMOBILE/RAPPRESENTANTE DELL’IMMOBILE

# PROPRIETARIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

## Delegato dai seguenti comproprietari (se esistenti)

### Comproprietario1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

### Comproprietario 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

### Comproprietario 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

### Comproprietario 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

### Comproprietario 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* |  |  | *Nome:* |  |
| *Codice Fiscale:* |  |  |  |  |
| *Data e luogo di nascita:* | *Data:* | *Comune:* |  | *Provincia:* |
| *Email:* |  |  |  |  |
| *Riferimenti telefonici:* |  |  |  |  |

In relazione alla domanda di contributo ai sensi della D.G.R. 1001/2023 e del relativo Bando “PERLAFFITTO – SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE – ANNO 2024”,

**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. CHE È IN CORSO UN CONTRATTO DI LOCAZIONE CON :

sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come da risultanze del contratto registrato presso l’Agenzia delle Entrate, ufficio territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. identificativo…..…………..serie ….………), con decorrenza attuale dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare sempre l’ultima data di scadenza, documentabile con apposita ricevuta dell’agenzia delle entrate),* canone annuo pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**□** canone libero / **□** canone concordato);

1. CHE ALLA DATA ODIERNA DI SOTTOSCRIZIONE NON RISULTANO ATTIVATE PROCEDURE DI RILASCIO DELL’ABITAZIONE;

1. DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE IL CONTRIBUTO

eventualmente assegnabile dall’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Bassano Bresciano esclusivamente per sostenere il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare, come previsto dalla dgr 1001/2023:

Estremi Conto Corrente del PROPRIETARIO

|  |  |
| --- | --- |
| *INTESTATO O COINTESTATO A* |  |
| *BANCA/UFF. POSTALE* |  |
| *AGENZIA DI* |  |
| *CODICE IBAN* | **ALLEGARE L’IBAN STAMPATO** |

1. DI NON PROCEDERE ALLA RISOLUZIONE DEL CONTRATTO NEI 12 MESI SUCCESSIVI ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA SALVO IL RICORRERE DI GRAVI MOTIVAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE; il proprietario è tenuto a restituire eventuali quote di contributo destinate all’inquilino per le mensilità di mancata occupazione. Non sono finanziabili con il contributo in questione le spese condominiali.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

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

**Allegare**

* Fotocopia di documento d’identità in corso di validità;
* Copia permesso di soggiorno/carta di soggiorno se cittadino extra Unione Europea (se è scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo)
* Ultima registrazione del contratto in corso di validità (timbro o ricevuta con ultima data di scadenza)
* IBAN stampato