

Allegato A_MODULE PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____

Telefono _____ Email _____

Proprietario del contratto di locazione per l'alloggio sito in:

Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

(se cittadino non appartenente a Unione Europea)

Permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____

con scadenza il _____

al fine di ricevere l'erogazione prevista dalla misura in oggetto **DICHIARA:**

- che non vi sono morosità sul presente contratto
- di non aver avviato procedure finalizzate al rilascio dell'abitazione concessa in locazione

SI IMPEGNA inoltre a:

- rinegoziare il rapporto di locazione in canone concordato o a rinnovarlo alle medesime condizioni se in scadenza, qualora si trattasse di un contratto a canone libero con un canone più basso di quello corrispondente al canone concordato
- non aumentare il canone di locazione per N. 12 mesi a decorrere dalla data di percezione della misura economica di cui in oggetto

Dispone che il contributo venga erogato al sopra citato ed identificato PROPRIETARIO, attraverso accredito al seguente Cod. IBAN:

Banca/Istituto di Credito _____

Filiale _____ Indirizzo _____

Intestato a _____

agenzia dell'abitare rhodense

Via Filippo Meda, 30 20017 Rho (MI)

Tel. 377-1771423 | 377-1771405 | 02-89773380

info@adarhodense.it

Data e luogo

Firma del dichiarante

A tal fine allega:

- Copia fronte e retro del documento di identità e tessera sanitaria
- Qualora risultassero più comproprietari, delega dei comproprietari alla parte che sottoscrive la dichiarazione

“Il presente modulo ha valore di autodichiarazione ai sensi del DPS 445/2000 in relazione a dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR 445/2000”

