

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.

Il /la sottoscritto/a

nato/a a _____ prov. _____ il

residente a _____ cap. _____

Via _____

civ. _____ int. _____

Recapito telefonico

Codice fiscale

DICHIARA

che le condizioni di pagamento del contributo di cui al Bando per l'erogazione dei contributi comunali straordinari per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione sono le seguenti: (barrare una casella)

Conto corrente bancario (del richiedente):

Iban: _____

Oppure, in caso di mancanza di IBAN

A mezzo quietanza intestata al richiedente (regolazione per cassa, tramite Tesoreria comunale)

Oppure, **in caso di parziale morosità** del conduttore

Conto corrente bancario del locatore

Iban: _____

Di manlevare l'Amministrazione Comunale per errori, omissioni, modificazioni di ogni dato relativo e necessario al procedimento di liquidazione derivanti da mancata comunicazione da parte del sottoscritto.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 697/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

(firma leggibile)