

**Piano di Zona**

**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**

Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

***Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo***

# ALLEGATO

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

**ACCORDO DI SERVIZIO**

**D.G.R. 3008/2020**- **INTEGRAZIONE DELIBERA N.3664 DEL 13/10/2020**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Provincia di residenza |  |
| CAP |  |
| Indirizzo (via e n° civico) |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

Consapevole 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

1. Di essere proprietario dell’alloggio sito a

 , in Via

 in cui risiede il nucleo familiare di

 (*indicare nome e cognome dell’inquilino*), che presenta domanda di accesso al contributo per il mantenimento dell’abitazione in locazione;

1. Che il nucleo familiare sopra nominato ha una morosità accertata pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e relativa alle seguenti mensilità (non superiore a 4 mesi):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Di impegnarsi a sottoscrivere l’accordo di servizio previsto ed allegato all’avviso pubblico in caso di riconoscimento del contributo;
6. Di voler accreditare l’eventuale beneficio sul proprio conto corrente al seguente IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_Data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allegare:

- fotocopia della carta di identità