COMUNE DI BRESCIA

MISURA PENSIONATI 2024 – DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a ……..……..…..……

nato/a ……..…… Prov …… il ……..……..…..……

Codice Fiscale……..……..…… o P.IVA……

telefono … …… E-mail: ……..……..

Residente a……Prov……in via/piazza ……n…….

CAP…..... proprietario dell'immobile / legale rappresentante della società/Ente proprietario dell'immobile sito in Brescia, via/piazza ……..…… n. ……..…

concesso in locazione a

COGNOME/NOME DELL'INQUILINO ……

con regolare contratto registrato (n……) (**data registrazione……..)(scadenza contratto**……)

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.
Nel caso specifico la dichiarazione di atti non veritieri e falsi comporta la non erogazione del contributo e la cancellazione della presente domanda.

DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE

il contributo, eventualmente riconoscibile dal Comune di Brescia, in conto **canoni di locazione futuri**, con l'impegno a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni, se in scadenza (VARIAZIONE ISTAT ESCLUSA).
Dichiara inoltre che, per l'alloggio in questione, non sono in corso procedure di rilascio (sfratto).
Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico bancario sul seguente **CODICE IBAN (intestato al proprietario)**:

Intestato a …….....

CF/P.IVA ..... indirizzo……..

……..

Data, …….. Il dichiarante/legale rappresentante

……

Allegare copia di documento di identità del dichiarante/legale rappresentante