**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

**DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA PER IL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE - MISURA 4 – DGR X/6465 DEL 10/04/17**

Il/la sottoscritto/a …………………………………..…….……………………………………………..….,

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

codice fiscale ……………………..………….….…….., residente a …………...………………………,

in via ……………………………………..….……., n…..…..., telefono …………………………………,

proprietario dell’immobile / legale rappresentante della società proprietaria dell’immobile

sito in via/piazza ………………………………….………………………………….…….... n .…..….…,

Comune………………………………………………………….…..., c.a.p.……..………, Prov.…....…,

dato in locazione al sig. ……….…………..………………..…………………………………………….,

**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:**

**DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE**

il contributo, eventualmente riconoscibile dall’Ambito 5 Sebino, a scomputo dei canoni di locazione futuri, con l’impegno a (*barrare l’opzione scelta*):

1. **□ a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi;**
2. **□ a rinnovare il contratto di locazione alle stesse condizioni se in scadenza.**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

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

Allegare fotocopia di documento d’identità in corso di validità