Modulo D

Al Comune di Abbadia San Salvatore
Servizi alla persona

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
da parte del locatore creditore
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a ……
nato/a a …… il ……
residente a …….. Piazza/Via …… n. ……
C.F. …… Tel. ……
proprietario dell'alloggio posto in Abbadia San Salvatore Piazza/Via ……n. …
e concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig./Sig.ra ……
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

a) di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di:
   …….. …….. …… ……
   …….. …….. …….. ……
   …….. …….. …….. ……
   dell'anno 2026, per un totale di Euro ……;
b) di accettare la corresponsione da parte del Comune del contributo relativo ai suddetti mesi;
c) che la corresponsione dell'importo di cui sopra estingue/estingue parzialmente la morosità del conduttore e che pertanto per il restante importo verrà concordato un pagamento rateale, impegnandosi a non attivare la procedura di sfratto almeno fino alla pubblicazione del bando Contributo affitti per l'anno 2026;
d) di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
e) di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità:

☐ Accredito sul C.C. bancario/postale ***(obbligatorio per i pagamenti superiori a mille euro ai sensi della L. 214/2011)***

IBAN ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ * Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Filiale di Abbadia San Salvatore Via Metteotti n. 12*:***(Valido esclusivamente per importi inferiori a mille euro)***

☐ .

*:***(Valido esclusivamente per importi inferiori a mille euro)***

Abbadia San Salvatore, ……

FIRMA

_____

Allegati

- Copia fotostatica di documento di identità