



COMUNE DI TARVISIO

PROVINCIA DI UDINE

AREA AMMINISTRATIVA - Affari Generali

www.comune.tarvisio.ud.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' EFFETTUATA DAL PROPRIETARIO

E relativa alla morosità 2017 da parte dell'inquilino
(art.47 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Ad integrazione della domanda di contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione anno 2018

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Tel/cell _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art.495 del C.P.

In qualità di proprietario dell'immobile posto in _____

Via _____

locato al/alla sig./signora _____

nel corso dell'anno 2017 per il periodo _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che alla data odierna il/la sig./signora _____

non ha ancora corrisposto l'importo totale di Euro _____

Relativo al canone di affitto 2017, esclusi tutti gli oneri accessori (spese condominiali, di registrazione ecc...)

Resp. Servizio : dott.Evaristo Doriguzzi Zordanin

Resp. Procedimento: dott.ssa Donatella Facchini

Resp. Istruttore: Loretta Busettoni

33018 TARVISIO (UD) - Via Roma,3 - Tel. **0428 2980 interno 123** fax 0428 40498

e-mail : segreteria@com-tarvisio.regione.fvg.it

P.IVA / C.F. 00251670303 - IBAN : IT 3100533664290000035425901





COMUNE DI TARVISIO

PROVINCIA DI UDINE

AREA AMMINISTRATIVA - Affari Generali

www.comune.tarvisio.ud.it

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il sottoscritto ed il conduttore dovranno confermare, mediante nuova dichiarazione scritta, in sede di liquidazione del contributo da parte del Comune di Tarvisio, la persistenza o meno dello stato di morosità e che, in caso di persistenza dello stato di morosità, il contributo spettante al conduttore sarà erogato direttamente al sottoscritto a sanatoria della morosità e fino a concorrenza del contributo stesso. La mancata presentazione della documentazione di conferma della morosità sarà causa di esclusione.

Data _____ Firma _____

Si allega copia di un documento di identità del sottoscrittore.

Resp. Servizio : dott.Evaristo Doriguzzi Zordanin

Resp. Procedimento: dott.ssa Donatella Facchini

Resp. Istruttore: Loretta Busetini

33018 TARVISIO (UD) - Via Roma,3 - Tel. **0428 2980 interno 123** fax 0428 40498

e-mail : segreteria@com-tarvisio.regione.fvg.it

P.IVA / C.F. 00251670303 - IBAN : IT 3100533664290000035425901

