



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, Barbiano, 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, Mezzano, 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 Gioletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo

ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE DEL
PROPRIETARIO**

ACCORDO DI SERVIZIO

D.G.R. 3008/2020- INTEGRAZIONE DELIBERA N.5324 DEL 04/10/2021

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

- a) Di essere proprietario dell'alloggio sito a _____
(PV), in Via _____, n° _____ 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;

- b) Che il nucleo familiare sopra nominato ha una morosità accertata pari a € _____ e relativa a _____ (indicare il numero) mesi.
- c) Che il canone mensile è pari ad € _____
- d) Di impegnarsi a sottoscrivere l'accordo di servizio previsto ed allegato all'avviso pubblico in caso di riconoscimento del contributo;
- e) 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