



# COMUNE DI COCCAGLIO (BS)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Viale Matteotti n. 10 25030 COCCAGLIO (BS)

PEC [protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it)

C.F. 00821390176 - P.IVA 00580060986

[www.comune.coccaglio.bs.it](http://www.comune.coccaglio.bs.it)

## ALLEGATO B

“AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO – MISURA UNICA”

**PERLAFFITTO DGR XII/1001/2023  
PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN  
LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO LINEE GUIDA DGR XI/6970/2022**

### AUTODICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO

allegata alla domanda per il contributo presentata da:

COGNOME E NOME INQUILINO \_\_\_\_\_

Il / La sottoscritta/o			
nata/o a		Il	
Codice Fiscale		Documento di identità n. .... con scadenza al .....	
Residente a			
Indirizzo			
Tel fisso		Cellulare	
Email		Altro eventuale riferimento	
in qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario dell'immobile concesso in locazione all'inquilino su specificato <input type="checkbox"/> legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile concesso in locazione all'inquilino su specificato denominata ..... con sede legale a .....			
in via ..... n. ....			

**Dichiara**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 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 aver preso visione dell’Avviso Pubblico emanato dal Comune di Coccaglio e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;

PER INFORMAZIONI:

Ufficio Servizi Sociali

Tel. 030/7725714– fax 030/7725717 – e-mail: [servizisociali@comune.coccaglio.bs.it](mailto:servizisociali@comune.coccaglio.bs.it)

- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data ..... con scadenza in data .....
- che il canone di locazione mensile è pari ad €..... ;
- che non sono in corso procedure di rilascio dell'abitazione.

**Accetta**

- l'eventuale accredito del contributo quale sostegno per il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare (contributo trattenuto quindi in conto canoni).

**Richiede**

- l'eventuale accredito del contributo:

<i>INTESTATO O COINTESTATO A</i>	
<i>BANCA/UFF. POSTALE</i>	
<i>AGENZIA DI</i>	
<i>CODICE IBAN</i>	

- Luogo e Data .....

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

- *Allegare alla presente copia del documento d'identità e codice IBAN*