|  |
| --- |
| **DA CONSEGNARE dal 2 al 31 gennaio 2018** |

**ALLEGATO “C”** All’Ufficio Segreteria Comune di Casole d’Elsa

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE DI LOCAZIONE AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO AFFITTO PER L’ANNO 2017.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice fiscale

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

PRESENTA

Fotocopia delle ricevute relative alle seguenti mensilità (barrare le caselle corrispondenti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gennaio 2017 | Maggio 2017 | Settembre 2017 |
| Febbraio 2017 | Giugno 2017 | Ottobre 2017 |
| Marzo 2017 | Luglio 2017 | Novembre 2017 |
| Aprile 2017 | Agosto 2017 | Dicembre 2017 |

per un totale di n. \_\_\_\_ ricevute.

IMPORTANTE

N.B.: Le ricevute devono riportare in modo chiaro e leggibile i seguenti dati: nome e cognome del locatore e del conduttore, indirizzo dell’alloggio, mese e anno di riferimento, importo del canone pagato, firma del locatore per quietanza e marca da bollo. Nel caso in cui il proprietario rilasci dichiarazione che attesta il pagamento annuale dell’affitto, dovrà essere allegata copia del documento di identità del locatore. Sono accettate anche le ricevute rilasciate mensilmente dagli istituti di credito e/o postali purchè siano chiare e con specificato il periodo di riferimento. Nel caso in cui il locatore rilasci fattura, questa dovrà essere quietanzata con apposizione della dicitura “pagato” e sottoscritta dal locatore medesimo.

Indico di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità:

* Accredito sul c/c bancario/postale IBAN:

* Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale – Banca Monte dei Paschi di Siena – Casole d’Elsa Via Rivellino 4
* Pagamento al soggetto da me delegato Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* C.F.  c/o la Tesoreria Comunale – Banca Monte dei Paschi di Siena – Casole d’Elsa Via Rivellino 4 (nel caso di delega allegare copia del documento di identità del dichiarante)

Casole d’Elsa , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_