**ALLEGATO “C” Bando 2021 All’Ufficio Segreteria** DA CONSEGNARE ENTRO IL 27 GENNAIO 2022

**ATTENZIONE: L’AMMINISTRAZIONE NON EFFETTUERA’ ULTERIORI COMUNICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE DI LOCAZIONE AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO AFFITTO PER L’ANNO 2021.**

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

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

Codice fiscale

**D I C H I A R A**

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 2021 | Maggio 2021 | Settembre 2021 |
| Febbraio 2021 | Giugno 2021 | Ottobre 2021 |
| Marzo 2021 | Luglio 2021 | Novembre 2021 |
| Aprile 2021 | Agosto 2021 | Dicembre 2021 |

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

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 Cambiano 1884 S.p.A., Filiale di Colle di Val d'Elsa Via Masson,6**
* Pagamento al soggetto da me delegato Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* C.F.  c/o la Tesoreria Comunale – Banca Cambiano 1884 S.p.A., Filiale di Colle di Val d'Elsa Via Masson,6 (nel caso di delega allegare copia del documento di identità del dichiarante)

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