



COMUNE DI FORLIMPOPOLI

IV° SETTORE: SCUOLA, CULTURA, SERVIZI SOCIALI E SPORT
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Bazzocchi 4 - tel. 0543/749233

servizisociali@comune.forlimpopoli.fc.it

www.comune.forlimpopoli.fc.it

Modello A)

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RINGOZIAZIONE CON RIDUZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE LIBERO O CONCORDATO

DGR n. 409 del 20/03/2023 - Determinazione n. 154 del 13/04/2023

**Al Comune di Forlimpopoli
Ufficio Servizi Sociali**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR
445 del 2000 e s.m.i.**

Il sottoscritto, nella qualità di **proprietario** dell'immobile

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| Sig./ra | | | |
| Nato a | | il | |
| Residente a | | in Via | |

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Indirizzo mail | | | |
| Recapito telefonico | | | |

e il sottoscritto, nella qualità di **inquilino/conduttore** dell'alloggio

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| Sig./ra | | | |
| Nato a | | il | |
| Residente a | | in Via | |

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Indirizzo mail | | | |
| Recapito telefonico | | | |

Hanno rinegoziato il contratto di locazione esistente ad uso abitativo relativo all'immobile di cui agli estremi sotto riportati, come previsto dall'Avviso pubblico del Comune di Forlimpopoli,

INFINE SI DICHIARA

di essere informati, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali forniti saranno trattati dalla Regione Emilia Romagna e dal Comune di Forlimpopoli esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nell'avviso cui la presente domanda si riferisce.

E' obbligatoria la compilazione completa dei campi sopra indicati In mancanza il contributo non sarà erogato e la domanda è dichiarata inammissibile.

Forlimpopoli, _____.

**IL PROPRIETARIO
DELL'ALLOGGIO**

L'INQUILINO/CONDUTTORE

Si allegano:

1. **Documento di identità** in corso di validità del proprietario e dell'inquilino/conduttore;
2. **Carta o permesso di soggiorno** in corso di validità per i cittadini non aderenti all'Unione Europea;
3. **Contratto di locazione registrato** o in corso di registrazione con imposta già pagata;
4. Copia della **scrittura privata** già registrata all'Agenzia delle Entrate relativa alla rinegoziazione