



Comune di Casole d'Elsa

Provincia di Siena

ALLEGATO "C" Bando 2019

All'Ufficio Segreteria
Comune di Casole d'Elsa

DA CONSEGNARE dal 2 al 31 gennaio 2020

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE DI LOCAZIONE AD
INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO AFFITTO PER L'ANNO 2019.**

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):

<input type="checkbox"/> Gennaio 2019	<input type="checkbox"/> Maggio 2019	<input type="checkbox"/> Settembre 2019
<input type="checkbox"/> Febbraio 2019	<input type="checkbox"/> Giugno 2019	<input type="checkbox"/> Ottobre 2019
<input type="checkbox"/> Marzo 2019	<input type="checkbox"/> Luglio 2019	<input type="checkbox"/> Novembre 2019
<input type="checkbox"/> Aprile 2019	<input type="checkbox"/> Agosto 2019	<input type="checkbox"/> Dicembre 2019

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 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 _____