

## **Modulo B**

Spett.le Comune di Lurate Caccivio  
Servizi alla Persona  
a corredo della domanda – Modulo A  
del richiedente, sig. \_\_\_\_\_

### **FONDO DI SOLIDARIETA' – ANNO 2026 – SOSTEGNO CANONE DI LOCAZIONE**

#### **Dichiarazione del proprietario dell'alloggio ai fini dell'erogazione diretta del contributo comunale per il canone di locazione.**

*(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 – 47 D.P.R. 445/2000,  
esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000)*

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

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/e-mail \_\_\_\_\_

☐ proprietario dell'immobile

☐ legale rappresentante della società (ragione sociale) \_\_\_\_\_, con  
sede legale in \_\_\_\_\_ via/n. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_, proprietaria dell'immobile

sito in Lurate Caccivio in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dato in locazione al/alla sig./sig.ra \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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,

#### **DICHIARA**

✓ che il canone mensile dell'alloggio in oggetto ammonta a € \_\_\_\_\_, così  
come risultante dal contratto n. \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_ all'Agenzia  
delle Entrate di \_\_\_\_\_.

#### **ACCETTA**

✓ il pagamento diretto del contributo “Fondo di Solidarietà – anno 2026 – sostegno canone di locazione”, eventualmente concesso dal Comune di Lurate Caccivio, a copertura parziale del

canone dovuto, per l'importo corrispondente ad una mensilità, fino ad un massimo erogabile di € 600,00.

## SI IMPEGNA

✓ a rilasciare ricevuta all'inquilino per la somma corrispondente al contributo finalizzato alla copertura del canone di locazione.

## CHIEDE

✓ che il contributo sia corrisposto mediante accredito sul CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE (*NO LIBRETTI POSTALI*) intestato a:

Cognome e nome/Ragione Sociale

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a/con sede a \_\_\_\_\_ in via/n. \_\_\_\_\_

Banca/ufficio postale:

iban:

[illegible]

✓ dichiara di essere informato che i dati personali vengono trattati per l'adempimento degli obblighi istituzionali del Comune di Lurate Caccivio, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, così come specificato nell'informativa contenuta nel bando.

Luogo e data

Firma leggibile

---

---

*Allegare copia di un documento di identità in corso di validità, se la domanda non è sottoscritta in presenza del funzionario addetto*

Firma apposta in presenza di \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_