



Regione Lombardia



Piano Sociale di Zona

Mod.B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA' DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

(Si chiede di compilare il modello in modo leggibile al fine di evitare errori)

Il sottoscritto _____

nato a _____ provincia _____ il _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ e-mail _____

in qualità di proprietario dell'immobile sito in _____

Via _____

DICHIARA

consapevole - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

Ai fini dell'erogazione del corrispettivo dovuto gli estremi bancari da utilizzare:

- Nome e Cognome intestatario conto Corrente:.....
- Nome e cognome eventuale Cointestatario del conto corrente:
- Codice fiscale intestatario conto corrente:
- **IBAN:**
.....

(Allegare documento di identità dell'intestatario del C/c)

DATA

FIRMA _____