

COMUNE DI
PORTO MANTOVANO**ALLEGATO B2**

MISURA UNICA VOLTA A SOSTENERE NUCLEI FAMILIARI IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI (EX CANONE MODERATO) IN DISAGIO ECONOMICO O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE VULNERABILITA' AI SENSI DELLA DGR XI/6491/2022 e XI/6970/2022

DELIBERA ASSEMBLEA CONSORTILE n. 09/2023 del 09/05/2023

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**SOCIETA'**

Ragione Sociale _____

Sede _____

codice fiscale/partita IVA _____

Rappresentante Legale _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

in qualità di: _____

(ad esempio: Presidente Consiglio Amministrativo, Amministratore delegato, Amministratore Unico, Procuratore generale, Procuratore speciale, etc.)

Telefono _____ e-mail _____

proprietario/i dell'immobile

sito a _____ in via _____

_____ n° _____ dato in locazione a _____

europeo 679/2016 e D.lgs 196/2003 e s.m.i.

Data _____ Firma _____

N.B. COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE