

## CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.

Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice fiscale

DICHIARA

che le condizioni di pagamento del contributo di cui al Bando per l'erogazione dei contributi del fondo comunale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – Anno 2020, sono le seguenti: (barrare una casella )

Conto corrente bancario –

Iban: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contanti

**Di manlevare l'Amministrazione Comunale per errori, omissioni, modificazioni di ogni dato relativo e necessario al procedimento di liquidazione derivanti da mancata comunicazione da parte del sottoscritto.**

**Dichiara** altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_