

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 nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – Anno 2006, sono le seguenti: (barrare una casella)

Conto corrente bancario –

Iban: _____

Conto corrente postale n° _____

presso l'ufficio postale PP.TT. di _____

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 _____

(firma leggibile)