



Spett.le
I. A. C. P. DI ISERNIA
Via Giovanni XXIII, 113
86170 ISERNIA

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'accesso al

“Fondo regionale di incentivazione alla riduzione della morosità” in favore degli inquilini degli alloggi di edilizia residenziale pubblica nella disponibilità dell'Istituto Autonomo Case Popolari di Isernia (Deliberazione di G. R. n. 347 del 02.10.2017).-

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. e/o i.)**

N° codice immobile: _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____
Via _____ in qualità di assegnatario dell'immobile sito nel comune di _____ alla via _____, recapito telefonico _____, consapevole delle sanzioni penali e civili e delle leggi speciali in materia previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso ed esibizione di documenti falsi contenenti dati non più corrispondenti a verità, preliminarmente

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

di essere inquilino dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica sopra indicato nella disponibilità dall'I.A.C.P. di Isernia;

di essere in possesso dei requisiti prescritti per l'edilizia residenziale pubblica (LL.RR. n. 12/1998 e n. 17/2006);

di riconoscere il proprio debito, ai sensi dell'art. 1988 codice civile, nei confronti dell'I.A.C.P. di Isernia quantificato al mese di _____ in €. _____, _____, come risulta agli atti dell'Istituto;

di aver versato, in data _____ la somma di €. _____ a titolo di “acconto” (minimo 15%) sul debito attualmente risultante dalla contabilità IACP, come sopra indicato;

di impegnarsi a pagare il residuo debito mediante il versamento di n. _____ rate mensili di €. _____, ciascuna (oltre il canone di locazione corrente);

tanto premesso,

CHIEDE

di poter concorrere all'assegnazione del beneficio previsto dalla Deliberazione di Giunta regionale n. 347/2017 di cui dichiara di conoscere ed accettare integralmente i contenuti.

Il sottoscritto autorizza lo I.A.C.P. della provincia di Isernia al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto del D.Lgs.vo 30.6.2003 n. 196, T.U. sulla privacy.

Si allegano:

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

fotocopia pagamento effettuato a titolo di acconto

Luogo e data

il / la dichiarante (firma leggibile)
