

**Piano di Zona**  
**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**  
Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

*Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbiano, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Cavignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo*

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE DEL  
PROPRIETARIO**

**D.G.R. 6491/2022**

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
CAP	
Indirizzo (via e n° civico)	
Telefono	
E-mail	

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

**DICHIARA**

a) Di essere proprietario dell'alloggio sito a \_\_\_\_\_  
(PV), in Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ in cui risiede il nucleo

familiare di \_\_\_\_\_ (*indicare nome e cognome dell'inquilino*), che presenta domanda di accesso al contributo per il mantenimento dell'abitazione in locazione;

- b) Che il nucleo familiare sopra nominato ha una morosità accertata pari a € \_\_\_\_\_ e relativa a \_\_\_\_\_ (indicare il numero) mesi.
- c) Che il canone mensile è pari ad € \_\_\_\_\_
- d) Di impegnarsi a sottoscrivere l'accordo di servizio previsto ed allegato all'avviso pubblico in caso di riconoscimento del contributo;
- e) Di voler accreditare l'eventuale beneficio sul proprio conto corrente al seguente IBAN:  
\_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Allegare:

- fotocopia della carta di identità