DA CONSEGNARE GENNAIO 2016 **MODULO "A"**

All'Ufficio Segreteria
Comune di Colle di Val d'Elsa

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE DI LOCAZIONE AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO AFFITTO PER L'ANNO 2015.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/_____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n. ____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

PRESENTA

Fotocopia delle ricevute relative alle seguenti mensilità (barrare le caselle corrispondenti):

☐ Gennaio 2015	☐ Maggio 2015	☐ Settembre 2015
☐ Febbraio 2015	☐ Giugno 2015	☐ Ottobre 2015
☐ Marzo 2015	☐ Luglio 2015	☐ Novembre 2015
☐ Aprile 2015	☐ Agosto 2015	☐ Dicembre 2015

per un totale di n. ____ ricevute.

N.B.: Le ricevute devono riportare in modo chiaro e leggibile i seguenti dati: nome e cognome del locatore e del conduttore, mese e anno di riferimento, importo del canone pagato. Nel caso in cui il proprietario rilasci dichiarazione che attesta il pagamento annuale dell'affitto, dovranno essere indicati gli identificativi degli assegni bancari con cui è stato effettuato il pagamento, dovrà anche essere allegata copia del documento di identità del locatore. Sono accettate anche le ricevute rilasciate mensilmente dagli istituti di credito e/o postali purchè sia specificato il periodo di riferimento. Nel caso in cui il locatore rilasci fattura, questa dovrà essere quietanzata con apposizione della dicitura "pagato" e sottoscritta dal locatore medesimo.

Indico di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità:

- ❑ Accredito sul c/c bancario/postale IBAN:

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- ❑ Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale – Banca Monte dei Paschi di Siena - Via di Spugna, 2 – Colle di Val d'Elsa
- ❑ Pagamento al soggetto da me delegato Sig./ra _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ c/o la Tesoreria Comunale Banca Monte dei Paschi di Siena **(nel caso di delega allegare copia del documento di identità del dichiarante).**

Colle di Val d'Elsa, _____ FIRMA

_____

Mod.Pag