



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027
PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

**ESO4.12 Promuovere l'integrazione sociale delle persone a
rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli
indigenti e i bambini (FSE+) - CUP E61J26000030002**

Una casa per tutti
Allegato 3 – Modello di delega all'incasso



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

Al **Comune di Taurianova**
in qualità di **Comune capofila dell'ATS**
Piazza Libertà, n. 2
89029 – Taurianova (RC)
protocollo@pec.comune.taurianova.rc.it

Delega all'incasso rilasciata dal richiedente il contributo

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Data e Comune di nascita _____

Comune e indirizzo di residenza _____

Comune e indirizzo di domicilio _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

richiedente il contributo per le spese di locazione a valere sull'Avviso "Una casa per tutti" pubblicato dal Comune capofila di _____ in quanto locatario dell'immobile sito in via _____ n. ____ CAP e Comune _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

DICHIARA DI DELEGARE

Il/La Sig./ra (Nome e Cognome) _____

Data e Comune di nascita _____

Comune e indirizzo di residenza _____

Codice fiscale _____

a riscuotere a suo nome e vece

l'importo del contributo per il canone di locazione finanziato dal Comune capofila di _____ qualora il/la sottoscritto/a risultasse ammesso/a in graduatoria.

Il delegato all'incasso (proprietario dell'immobile) riscuoterà gli importi dovuti a seguito di accredito sul conto corrente di seguito indicato, di cui è titolare:

Codice IBAN (27 caratteri obbligatori):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del soggetto Delegante (locatario) _____

Firma del soggetto Delegato (locatore) _____

Luogo e data _____

Si allega la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.