



COMUNE DI CHIAVARI
CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE EX LEGGE N. 431/98, ART.11
(FSA 2024).
AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

(da compilarsi a cura del soggetto moroso nel pagamento dei canoni di locazione 2023 in carico al servizio sociale comunale alla data di pubblicazione del bando)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
cittadinanza _____
residente nel **Comune di Chiavari** in Via/P.zza _____
civico _____ interno _____ telefono _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____ PEC _____
in qualità di conduttore **nell'anno 2023** dell'alloggio **sito in Liguria, Comune di** _____,
Via/P.zza _____ n. _____

AUTORIZZA

1

il Comune di Chiavari a erogare il contributo a sé spettante in ragione della partecipazione al Bando pubblico per l'erogazione dei contributi del Fondo nazionale per il sostegno alle locazioni (art.11 l. n.431/98) – FSA2024 per il ristoro della situazione di morosità in conto canoni di locazioni riferiti alle mensilità dell'anno 2023, così come indicato all'atto di presentazione della domanda, sull'IBAN intestato al proprietario (locatore) del suddetto immobile:
Sig./Sig.ra (cognome e nome)

_____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____, residente nel Comune di _____
in Via/P.zza _____
civico _____ interno _____

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

LUOGO E DATA

FIRMA

Allegati:

- copia della carta di identità e del codice fiscale del proprietario (locatore) dell'abitazione;
- copia del codice I.B.A.N.