Comune di Casole d'Elsa
Provincia di Siena

ALLEGATO "C" Bando 2025

All'Ufficio Segreteria
Comune di Casole d'Elsa

Entro lunedì 26 gennaio 2026

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE DI LOCAZIONE AD INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO AFFITTO PER L'ANNO 2025.

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 mensilità anno **2025** (barrare le caselle corrispondenti):

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

per un totale di n. ____ ricevute.

IMPORTANTE

N.B.: **Le ricevute** devono riportare in modo chiaro e leggibile i seguenti dati: **nome e cognome del locatore e del conduttore, indirizzo dell'alloggio, mese e anno di riferimento, importo del canone pagato, firma del locatore per quietanza e marca da bollo.** Nel caso in cui il proprietario rilasci dichiarazione che attesta il pagamento annuale dell'affitto, dovrà essere allegata copia del documento di identità del locatore. Sono accettate anche le ricevute rilasciate mensilmente dagli istituti di credito e/o postali purché siano chiare e con 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 Cambiano 1884 S.p.A., Filiale di Colle di Val d'Elsa Via Masson,6**

- Pagamento al soggetto da me delegato Sig./ra _____
- C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ c/o la Tesoreria Comunale – Banca Cambiano 1884 S.p.A., Filiale di Colle di Val d'Elsa Via Masson,6 (nel caso di delega allegare copia del documento di identità del dichiarante)

Casole d'Elsa, _____ FIRMA_____

53031 – Casole d'Elsa (SI) – Tel. 0577/949711 – Fax 0577/949740
e-mail comune@casole.it – Web www.casole.it