

I.A.C.P. di \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL**

**“Fondo regionale di incentivazione alla riduzione della morosità”  
in favore degli inquilini degli alloggi di edilizia residenziale pubblica nella  
disponibilità dell'Istituto Autonomo Case Popolari di .....  
(Deliberazione di G.R. n. .... del .....)**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss. m. e/o i.)**

N° codice immobile : \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ in qualità di assegnatario dell'immobile sito nel comune  
di \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali e civili e  
delle leggi speciali in materia previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 nel caso di  
dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso ed esibizione di documenti falsi contenenti dati  
non più corrispondenti a verità, preliminarmente

**DICHIARA  
sotto la propria responsabilità**

di essere inquilino dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica sopra indicato nella  
disponibilità dell'I.A.C.P. di \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei requisiti prescritti per l'edilizia residenziale pubblica (LL.RR.  
n.12/1998 e n.17/2006);

di riconoscere il proprio debito, ai sensi dell'art.1988 codice civile, nei confronti dell'I.A.C.P.  
di \_\_\_\_\_ quantificato al mese di \_\_\_\_\_ in  
€. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, come risulta agli atti dell'Istituto;

di aver versato, in data \_\_\_\_\_, la somma di €. \_\_\_\_\_ a titolo di  
“acconto” (minimo 15%) sul debito attualmente risultante dalla contabilità Iacp, come sopra  
indicato;

di impegnarsi a pagare il residuo debito mediante il versamento di n. \_\_\_\_\_ rate mensili  
di €. \_\_\_\_\_ ciascuna (oltre il canone di locazione corrente);

tanto premesso,

**CHIEDE**

di poter concorrere all'assegnazione del beneficio previsto dalla Deliberazione di Giunta regionale n..... di cui dichiara di conoscere ed accettare integralmente i contenuti.

Il sottoscritto autorizza lo I.A.C.P. della provincia di \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto del D.Lgs.vo 30.6.2003 n. 196, T.U. sulla privacy.

*Si allegano:*

*fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

*fotocopia pagamento effettuato a titolo di acconto*

Luogo e data

il/la dichiarante (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_