



COMUNE DI PORTO TORRES
PROVINCIA DI SASSARI

Area lavori pubblici, manutenzioni, urbanistica, edilizia privata, transizione ecologica

ALLEGATO "D"

LEGGE 431/98 – ART. 11 – CONTRIBUTI INTEGRATIVI PAGAMENTO CANONE DI LOCAZIONE
ANNO 2024

DICHIARAZIONE PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Residente a _____ via _____
n. _____ Telefono (Obbligatorio) n. _____.

DICHIARA (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Che il Sig./Sig.ra

conduttore dell'abitazione di mia proprietà sita in Porto Torres, Via _____
n. _____ **nell'anno 2024** ha pagato regolarmente il canone di locazione relativamente ai
mesi di: _____

Data _____

Firma del Dichiarante

Allega alla presente fotocopia documento di identità personale del dichiarante