



**AL COMUNE DI TRIESTE**  
 DIPARTIMENTO SERVIZI E POLITICHE SOCIALI  
 AGENZIA SOLIDARIETA' PER L'AFFITTO  
 Via Mazzini, n. 25 – 34121 TRIESTE

Tel.: 040 6754123 – 040 6757016

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
	<p style="text-align: center;"><b>RICEVUTO IN DATA</b></p> <p style="text-align: center;">.....</p>

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....,  
 C.F. (codice fiscale) ....., Tel.: ....., in  
 qualità di LOCATORE dell'alloggio sito in Comune di .....,  
 Località ....., Prov. ...., Via .....,  
 num. Civ. ...., dato in locazione a .....,  
 con contratto sottoscritto dalle parti in data .....

**CHIEDE**

di usufruire delle garanzie di cui agli artt. 3, 5 e 6 del Protocollo d'Intesa "Agenzia Solidarietà per l'Affitto"  
 di data 11.12.2013, ed a tal fine fornisce

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**  
 (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
 nato/a a ....., Prov. ...., in data .....,  
 residente in Comune di ....., Via .....,  
 ..... num. Civ. ....,

consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e  
 delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di aver regolarmente versato il contributo di euro ....., pari al 2% del canone mensile di locazione;
- di avere attivato l'azione di convalida di sfratto di data .....
- di non aver percepito l'importo relativo al canone di locazione a partire da (mese/anno) .....
- che le mensilità del canone pattuito alla sottoscrizione del contratto di locazione in data .....

non sono state percepite nei seguenti periodi, per gli importi sotto riportati, per un importo complessivo rimborsabile di euro ..... (massimo euro 3.000,00):

ANNO	MESE	IMPORTO EURO	ANNO	MESE	IMPORTO EURO

-che l'importo rimborsabile delle spese legali è pari ad euro .....(massimo euro 1.500,00), e a tal fine allega una copia della ricevuta di pagamento del legale, delegato all'azione di sfratto;

- che l'importo rimborsabile per danni all'alloggio è pari ad euro ..... (massimo euro 3.000,00), come risulta dal verbale di sopralluogo di data .. .. . , eseguito dall'Ufficio Tecnico dell'ATER di Trieste, e a tal fine allega una copia delle ricevute relative al pagamento delle spese sostenute per l'esecuzione dei lavori e per l'acquisto dei beni danneggiati.

SI IMPEGNA

a restituire al Comune di Trieste qualsiasi importo eventualmente percepito, a fronte di pagamenti effettuati dal conduttore, che dovessero abbattere le somme dichiarate e/o spettanti dei rimborsi.

CHIEDE

- che la somma rimborsata venga accreditata sul seguente conto corrente bancario/postale: **IBAN** .....;
- che tutte le comunicazioni inerenti la presente richiesta siano inviate al seguente indirizzo:

Comune di ....., CAP ....., Località ....., Prov ....., Via ....., num. Civ. ...., Tel .....

DICHIARA inoltre

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. (allegata al presente modulo).
- di aver preso visione dell'informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. .

Data .....

Firma del dichiarante .....

**Allegati:** copia della ricevuta delle spese legali sostenute e copia delle ricevute relative al pagamento delle spese sostenute per l'esecuzione dei lavori e per l'acquisto dei beni danneggiati

La presente domanda deve essere recapitata, unitamente ad una copia del documento di identità in corso di validità, con una delle seguenti modalità:

- a) a mano all'Agenzia Solidarietà per l'Affitto – Comune di Trieste – Via Mazzini n. 25;
- b) via e-mail, esclusivamente allegando i file dopo avere eseguito la loro scansione, all'indirizzo: [agenzia.solidarieta.affitto@comune.trieste.it](mailto:agenzia.solidarieta.affitto@comune.trieste.it) .....
- c) a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

**COMUNE DI TRIESTE**  
**DIPARTIMENTO SERVIZI E POLITICHE SOCIALI**  
**AGENZIA SOLIDALE PER L'AFFITTO**  
**Via Mazzini 25 – 34121 TRIESTE**