

Allegato A

**ALL'Azienda Casa Emilia-Romagna
(ACER FERRARA)
C.so Vittorio Veneto, 7
44121 FERRARA**

IL/I LOCATORE/RI:

COGNOME E NOME _____
NATO/A _____ IL _____, RESIDENTE IN
_____ VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

COGNOME E NOME _____
NATO/A _____ IL _____, RESIDENTE IN
_____ VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

**A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, SULLA
RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI
MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

DICHIARA/NO:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

CHE, IL CONDUTTORE _____ NON HA ADEMPIUTO AL
PAGAMENTO DI N. _____ MENSILITA' DI CANONE DI IMPORTO PARI AD EURO
_____ RELATIVI AI MESI _____

Il/I sottoscritto/i chiede altresì che l'eventuale contributo venga erogato tramite accredito sul conto
corrente intestato a:

Banca/Ufficio Postale _____

Sede/Agenzia/Filiale _____

