



COMUNE DI MALCESINE

CAP 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 0456589911

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

www.comunemalcesine.it

All. B

MISURE A SOSTEGNO DELL'EMERGENZA ABITATIVA: SOSTEGNO ECONOMICO AI LOCATORI PER CONTRATTI A LUNGO TERMINE O DI NATURA TRANSITORIA A SCOPI LAVORATIVI E SOCIALI (NON TURISTICI)

Contributo “*una tantum*”

Deliberazione di Giunta Comunale n. 20 del 27.02.2025

All'Amministrazione Comunale di MALCESINE

Piazza Statuto n. 1

info@comunemalcesine.it

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

tel. _____ e-mail _____

Residente a **MALCESINE** in Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla concessione del contributo *una tantum* emergenza abitativa in qualità di proprietario dell'appartamento sito a Malcesine (VR), in Via _____, identificato catastalmente al foglio n. _____, particella _____ sub _____

DICHIARA

Di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità negli atti, per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi.

Allega:

- fotocopia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, a carattere transitorio e/o a lungo termine (4 anni + eventuale rinnovo), stipulato *ex novo* oppure in forma di rinnovo, nel corso del 2025.

COMUNE DI MALCESINE - Piazza Statuto, 1 - Malcesine (VR) - C.A.P. 37018 - PROVINCIA DI VERONA

Tel. centralino: 045 6589911 - Email: info@comunemalcesine.it - PEC: protocollo@pec.comunemalcesine.it





COMUNE DI MALCESINE

CAP 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 0456589911

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

www.comunemalcesine.it

- Ai fini delle verifiche da parte del Comune, **esclusivamente per i contratti di natura transitoria**, sarà necessario allegare:
 - **Contratto redatto sulla base dello schema - tipo (DM 30/12/2002 All.c)**);
 - **documentazione specifica comprovante l'esigenza transitoria (art. 5 L. n. 431/98 e s.m.i)".**
- Coordinate bancarie per l'erogazione del contributo:

Banca _____

IBAN _____

Malcesine, li _____

Firma _____