

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE  
DELL'OBBLIGO DI GARANZIA  
PREVISTO DALL'ART. 5 DEL BANDO PUBBLICO  
PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE  
DI ALLOGGI DI PROPRIETÀ  
DEL COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVÌ**

(da allegare alla domanda per l'assegnazione in locazione di alloggi di proprietà comunale)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

in qualità di

(crocettare la voce corretta, precisare il grado di parentela o affinità dell'interessato: figlio, nipote, genero, nuora, ecc. o indicare in forza del provvedimento -numero, data, autorità che lo ha emesso- col quale si è stato nominato tutore o curatore o amministrazione di sostegno dell'interessato)

coniuge	<input type="checkbox"/>	
parente	<input type="checkbox"/>	
affine	<input type="checkbox"/>	
tutore	<input type="checkbox"/>	
curatore	<input type="checkbox"/>	
amministratore di sostegno	<input type="checkbox"/>	
assistente sociale del CSSM	<input type="checkbox"/>	

di

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

### DICHIARA

con la sottoscrizione del presente atto,

### DI GARANTIRE

che, in caso di mancato rispetto da parte del richiedente del regolamento approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 74 del 29/05/2019 e/o in caso di mancato pagamento da parte dell'interessato delle spese dovute al Comune di Roccaforte Mondovì per la locazione di uno degli alloggi di proprietà comunale siti in Roccaforte Mondovì, Via Don Unia (Piazza del Comune), si farà integralmente carico delle relative obbligazioni in luogo del richiedente previa richiesta, da effettuarsi a mezzo raccomandata a.r. o P.E.C., da parte del dirigente dell'Ufficio Tecnico del Comune di Roccaforte Mondovì.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**AVVERTENZA:** allegare alla presente una fotocopia non autenticata fronte/retro di un valido documento di identità del/la dichiarante