

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE  
DEL COMUNE DI  
SEGARIU**

**ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI  
AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - ANNO 2017**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... in via ..... n.  
..... codice fiscale .....,

di BENEFICIARIO dei “**contributi per inquilini morosi incolpevoli – annualità 2017**” per  
l’importo di € .....

**AUTORIZZA**

la liquidazione dei contributi predetti in favore di  
..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... in via .....  
n. .... codice fiscale ....., in qualità di locatore/ proprietario  
dell’alloggio oggetto di citazione di sfratto.

Segariu, .....

Il/ La Dichiarante

.....

---

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... in via ..... n.  
..... codice fiscale ....., in qualità di DELEGATO alla riscossione  
dei “**contributi per inquilini morosi incolpevoli – annualità 2017**” spettanti al BENEFICIARIO  
sig./ ra .....,

**CHIEDE**

che la liquidazione avvenga mediante accredito sul conto corrente al medesimo intestato, di cui al  
seguinte IBAN .....

Segariu, .....

Il/ La Delegato/a