All. B – FAC SIMILE DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
Misura 2 ex DGR 2065/2019: MOROSITA' INCOLPEVOLE RIDOTTA - ANNUALITA' 2021

Io sottoscritto/a ……

nato/a a …… il ……

codice fiscale ……

residente a ……

telefono …… e-mail …… ……

proprietario dell'immobile sito nel Comune di ……

in via/piazza ……n……

dato in locazione al/alla sig./sig.ra ……

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

preso atto dei contenuti del Bando dell'Ufficio di Piano identificato in epigrafe,

DICHIARA

- che alla data della presente dichiarazione il/la sig./sig.ra ……., conduttore/conduttrice dell'alloggio sopraindicato, **NON E' IN REGOLA** con il pagamento del canone di locazione per la somma di €……
- di essere disponibile a sottoscrivere **un accordo con l'inquilino e il Direttore dell'Azienda Sociale Comasca e Lariana** impegnandosi a non effettuare lo sfratto e a non aumentare il canone d'affitto per 12 mesi

CHIEDE

che il contributo assegnato all'inquilino sia corrisposto mediante bonifico intestato a ……

presso la Banca ……

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

……, lì ……

FIRMA

_____

(eventuale) DICHIARA INOLTRE DI ESSERE DISPONIBILE

a modificare il canone libero attuale in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso per poter beneficiare del contributo fino a € 2.500,00.

……, lì ……

FIRMA

_____

Allegati: copia fotostatica documento d'identità del dichiarante