



Allegato C

**BANDO**

**PER SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MOROSITA' INCOLPEVOLE INIZIALE NEL  
PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE (MISURA 2 -DGR X/6465/2017)**

**ACCORDO TRA**

Il signor .....,  
nato/a ..... Prov ..... il .....,  
codice fiscale .....,  
residente a ..... Via .....,  
Telefono .....

**PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

sito in via/piazza ..... n .....,  
Comune ....., c.a.p....., Prov.....,  
dato in locazione al Sig. ....,

**E**

Il signor .....,  
nato/a ..... Prov ..... il .....,  
codice fiscale .....,  
residente a ..... Via .....,  
Telefono .....

**IL COMUNE DI CHIARI IN QUALITA' DI ENTE CAPOFILA DEI COMUNI DEL'AMBITO  
DISTRETTUALE OGLIO OVEST**

**PREMESSO CHE**

- Hanno preso visione del contenuto del Bando;
- a seguito del riconoscimento del contributo di € \_\_\_\_\_ il locatore accetta il pagamento della predetta somma a scomputo della morosità per canoni di locazione e spese condominiali fino ad oggi determinatesi;
- il locatore si impegna a non effettuare alcuna procedura di sfratto per un periodo pari a 12 mesi dalla data della sottoscrizione del presente accordo;
- il conduttore si impegna a pagare con regolarità e mensilmente il canone di locazione e le spese condominiali concordate e a sanare la morosità pregressa non coperta da contributo;
- il conduttore, se disoccupato, si impegna a partecipare a politiche attive per il lavoro.

**Il conduttore**

**Il locatore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL COMUNE DI CHIARI IN QUALITA' DI ENTE CAPOFILA DEI COMUNI DEL'AMBITO  
DISTRETTUALE OGLIO OVEST**

A seguito della sottoscrizione del predetto Accordo il Comune procederà all'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ in unica rata al Signor \_\_\_\_\_

**Il Dirigente**