



Allegato B

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

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a

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.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

1. L' alloggio di proprietà sito in **Via** _____ **è stato locato**
al signor _____
contratto n. _____
registrato con decorrenza _____ **e scadenza** _____

2. Che è presente una morosità pari ad € _____ corrispondente a n. _____ mensilità
3. Che alla data di presentazione della domanda non è stata avviata alcuna procedura di sfratto.

DI ACCETTARE

il contributo riconosciuto dal Comune di CHIARI a scomputo del canone di locazione annuo dovuto dal Sig. _____,

DI IMPEGNARSI A:

- non attivare procedure di rilascio per almeno 12 mesi a decorrere dalla data di sottoscrizione dell'accordo (allegato c)
- non aumentare il canone di locazione

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico intestato a presso la Banca

Iban:

IL DICHIARANTE

Data, _____

Allegare:

- codice Iban;
- carta identità.