**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

**DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA PER IL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE – MISURA 2 – DGR X/6465 DEL 10/04/17**

Il/la sottoscritto/a …………………………………..…….……………………………………………..….,

nato/a ……………………………………………..…… Prov .………… il ………………………………,

codice fiscale ……………………..………….….…….., residente a …………...………………………,

in via ……………………………………..….……., n…..…..., telefono …………………………………,

proprietario dell’immobile / legale rappresentante della società proprietaria dell’immobile

sito in via/piazza ………………………………….………………………………….…….... n .…..….…,

Comune………………………………………………………….…..., c.a.p.……..………, Prov.…....…,

dato in locazione al sig. ……….…………..………………..…………………………………………….,

**DICHIARA**

Il mancato pagamento di n. ……mensilità del canone relative ai mesi di ……….……………….….. e che l’ammontare totale della morosità è pari a € ………………….per l’alloggio locato con il contratto n……………. registrato il…………………all’Agenzia delle Entrate di …………..……..

**SI IMPEGNA**

1. non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi, a partire dalla data della domanda del conduttore, e a non aumentare il canone di locazione;
2. **□** modificare il canone in “concordato” (ai sensi dell’art. 2 comma 3 della Legge 431/98) o a rinegoziarlo ad un valore inferiore *(l’opzione b va barrata solo nel caso in cui il proprietario intenda aderirvi)*.

**DI ESSERE DISPONIBILE ACCETTARE**

il contributo, eventualmente riconoscibile dall’Ambito 5 Sebino, a sanatoria delle morosità o comunque in diminuzione del debito e chiede che il contributo sia corrisposto sul seguente conto corrente bancario/postale:

INTESTATO A ………………………………………………………………………………………………..

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di documento d’identità in corso di validità