RegioneLombardia

ASSEMBLEA DISTRETTUALE DEI SINDACI AMBITO N. 5 SEBINO
Comuni di Corte Franca, Iseo, Marone, Monticelli Brusati, Monte Isola, Passirano, Paderno F/c, Paratico, Provaglio d'Iseo, Sulzano, Sale Marasino, Zone

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA PER IL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE – MISURA 2 – DGR XI/2065 DEL 31/07/2019

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

a. □ non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi, a partire dalla data della domanda del conduttore, e a non aumentare il canone di locazione;

b. □ 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 AD 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 FISCALE……

IBAN	I	T																							

Data, _____

IL DICHIARANTE

_____

Allegare fotocopia di documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.