



Allegato B

**BANDO PER SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MOROSITA' INCOLPEVOLE INIZIALE  
NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE ( MISURA 2 -DGR XI/2065/2019)**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

*Approvato dall' Assemla dei Sindaci in data 22/10/2019, verbale n.8*

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 presentazione della domanda
- non aumentare il canone di locazione per almeno 12 mesi a decorrere dalla data di presentazione della domanda

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico intestato a ..... presso la Banca .....

Iban: .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

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

Allegare:

- copia delle coordinate bancarie rilasciate dall'istituto di credito

-

c  
o  
p  
i  
a

d  
i

c  
a  
r  
t  
a