## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO (locatore)

		cognome	nome	
	ORE			
		data nascita	Comune di nascita	
DATI DEL LOCATORE	Υ			
	o O	Comune residenza	C.A.P.	
	_	Via/Piazza n.	Recapito telefonico fisso /mobile	
	DE	via/Piazza n.	Recapito telefonico fisso/mobile	
į	ΕV	codice fiscale		
ocure histari		550.00 2.000.00		
		codice IBAN		
Il authoravitta				
Il sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,				
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:				
Tieniamate dan art. 70 dei D.I.R. ii. 443 dei 20.12.2000, sotto la propria responsabilità.				
DICHIARA				
1. di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di				
, ,				
2.				
	3. che in caso di erogazione del contributo, destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla			
]	D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:			
	rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole			
accertata dal Comune (sia in presenza che in assenza della citazione per la convalida di sfratto);				
differire l'esecuzione dello sfratto per mesi				
OPPURE				
1.		essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di , Via/Piazza;		
	D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:			
	stipulare con il Sig un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di € ;			
г	suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di €;  stipulare con il Sig un contratto di locazione per i suddetto alloggio a canone concordato (art. 3, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. e integr			
_				
I contributi di cui sopra possono essere corrisposti dal Comune in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto.				
A11				
Allega: copia del documento di identità in corso di validità.				

Data

Firma