

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale

proprietario dell'immobile

sito in via/piazza n
Comune di FAGNANO OLONA c.a.p. 21054 Prov. VARESE,
dato in locazione al Sig.

VISTO il Bando per il mantenimento dell'abitazione in locazione ai sensi della dgr 5450 del 25.07.2016 – Misura 2 – assegnazione contributi a famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione e in particolare l'art. 3 relativo all'entità ed erogazione del contributo;

SI IMPEGNA

- ad accettare il contributo riconosciuto dal Comune di FAGNANO OLONA a scomputo, anche parziale, del debito maturato dall'inquilino Sig.....;
- **a non attivare procedure di sfratto per almeno 12 (dodici) mesi;**
- **a non prevedere l'aumento del canone di locazione;**
- a rilasciare idonea ricevuta dopo aver incassato il contributo assegnato.

DICHIARA

di essere disponibile a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso

- SI _____ (specificare scelta)
- NO

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico intestato a presso la Banca
Iban:

Data, _____

IL DICHIARANTE
