

Regione Lombardia



Comunità Montana
di Valle Camonica

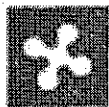
**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER IL
CONTRIBUTO MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE
DGR 6465/2017**

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Provincia		Stato	
Cod. Fiscale			
Indirizzo res.			
Comune		CAP	Provincia
Telefono		Cellulare	
E-mail:			

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 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:

Il mancato pagamento di n..... mensilità del canone relativamente ai mesi di..... per una morosità complessiva di €..... del Sig. Conduttore dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di via n..... Locato con il contratto del



Regione Lombardia



Comunità Montana
di Valle Camonica

SI IMPEGNA

- a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi ea non aumentare il canone per il medesimo periodo;

ACCETTA

- Il contributo riconosciuto pari ad € 1.500,00
- Il contributo riconosciuto pari ad € 2.500,00 nel caso di stipula di un nuovo contratto ribassato (con riduzione di almeno il 20% rispetto a quello vigente).

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Alloggio ubicato presso il Comune di

Indirizzo.....

Superficie mq. Categoria catastale

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

canone moderato

a proprietà indivisa

altro

Figura del proprietario:

Persona fisica

Società

Cooperativa

Altro ente

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico bancario intestato apresso la Banca.....

IBAN.....



Regione Lombardia



**Comunità Montana
di Valle Cusonica**

Il sottoscrittoproprietario
dell'alloggio dichiara di essere a conoscenza dei contenuti e delle finalità dell'Avviso *Pubblico*
*"Iniziativa sperimentali volte all'abbattimento delle barriere economiche per l'accesso alla casa per
persone in condizioni di fragilità"*

Data, _____

Allegare copia C.I. del sottoscrittore (locatore)

Data

IL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

.....
(firma leggibile)

- 1) Copia della carta d'identità del proprietario dell'alloggio
- 2) Copia del contratto di locazione

