

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

FONDO SOSTEGNO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
EMERGENZA SANITARIA DA COVID – 19

DICHIARAZIONE PROPRIETARIO
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI CONDUTTORI
IN SITUAZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE

Risorse residue DGR – Lombardia – n. 5644/2016 e n. 2974/2020
(Misura di sostegno all'emergenza abitativa per i Comuni di cui alla Deliberazione Cipe n. 87 del 13 novembre 2013)

COMUNE DI COMO
Settore Politiche Sociali
Via Italia Libera, 18/a
22100 COMO

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C.F. _____

nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____ @ _____

proprietario dell'immobile sito nel Comune di Como

in via/piazza _____ n _____

dato in locazione al Sig. _____

codice fiscale _____

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 Dicembre 2000 n. 445, **consapevole 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 e della decadenza dal beneficio ai sensi del DL 34/2020**, quanto segue:*

DICHIARA

che il Sig. _____, conduttore dell'alloggio sopraindicato,

- alla data del 29 febbraio 2020 **ERA IN REGOLA** con il pagamento dei ratei/mensilità del canone di locazione dovuti:

- **NON E' IN REGOLA** con il pagamento del canone di locazione per la somma di € _____, riferito al solo periodo compreso tra il **mese di MARZO 2020 e il mese di LUGLIO 2020** in concomitanza con l'emergenza epidemiologica da COVID 19 pari a n. _____ (max 3) canoni di locazione dell'importo di €. _____

CHIEDE

che il contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a _____

presso la Banca _____ filiale di _____

IBAN:

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a non avviare procedure di rilascio dell'alloggio o risoluzione del contratto per almeno i sei mesi successivi alla data dell'ultimo canone coperto dal contributo.

DICHIARA INOLTRE

la propria disponibilità a essere contattato: telefonicamente, a mezzo mail o tramite il proprio legale ai seguenti recapiti:

Telefono: _____

E-mail: _____

Altro contatto: _____

....., lì

IL DICHIARANTE

ALLEGATI: COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.