



COMUNE di DOSOLO  
Provincia di Mantova

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL  
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE DI CUI ALLA D.G.R. n. XI/2065 del  
31/07/2019**

**Delibera dell'Assemblea Consortile n. 35 del 30.10.2019**

**MISURA 2**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (da allegare alla domanda del richiedente da  
presentare fino ad esaurimento delle risorse comunali disponibili)**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a....., prov.  
....., il ....., codice fiscale .....,  
residente a.....in via..... n. ....  
Telefono fisso..... Cell. ....  
proprietario dell'immobile sito in via/piazza .....n. ....,  
Comune....., c.a.p....., Prov.....,  
dato in locazione a .....

**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:

Il mancato pagamento di n..... mensilità del canone a partire dal..... per morosità incolpevole accertata in fase iniziale per valore di € .....(fino ad € 3.000,00) del Sig. ...., conduttore dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di ....., in via/piazza..... n....., locato con il contratto del..... registrato con n.....

**SI IMPEGNA**

- ad accettare il contributo previsto dal presente bando a detrazione del debito maturato dall'inquilino;
- a non aumentare il canone di locazione per i 12 mesi successivi a partire dalla data della domanda del contributo;

- a non effettuare lo sfratto nei 12 mesi successivi a partire dalla data di presentazione della domanda;
- a scalare dal contributo ricevuto le successive mensilità in caso di contributo maggiore rispetto alla morosità.

**Dichiara inoltre di:**

- essere disponibile** a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso (contributo di **tipo b**). Nel caso le risorse comunali non fossero sufficienti a coprire l'intera quota assegnata in base alla fascia ISEE di appartenenza, il sottoscritto si riserva di decidere se accettare ugualmente il contributo e i conseguenti vincoli oppure recedere e richiedere il passaggio al contributo di **tipo a**).
- non essere disponibile** a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso (contributo di **tipo a**)

**CHIEDE**

Che il contributo sia corrisposto mediante:

- rimessa diretta intestata a .....
  - bonifico intestato a .....
- Iban: .....

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Allegare copia documento d'identità

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente documento ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_