



COMUNE di DOSOLO

Provincia di Mantova

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2019**

Al Comune di Dosolo

**PIANO DI RIENTRO MISURA 2
(da allegare alla domanda)**

TRA

Il/La Sig./Sig.ra _____

C.F. _____ n. Tel. _____

Inquilino/Sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:

Via _____ n. _____ int. _____

Comune di _____ provincia MANTOVA CAP _____

Ed ivi residente

Tel. _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

C.F. _____ n. Tel. _____

Proprietario/a dell'alloggio sopra citato:

nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ ()

Via _____ n. _____ int. _____

Tel. _____

DICHIARA

- DI ACCETTARE di risanare l'eventuale morosità pregressa NON coperta dal Contributo.
- DI PROVVEDERE al pagamento nel seguente modo:
 - UNICA SOLUZIONE
 - RATEIZZAZIONE
- DI NON ACCETTARE di risanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo.
- DI NON AVERE MOROSITA' PREGRESSA rispetto alla morosità dichiarata nella domanda.

Di essere consapevole della possibilità di revoca del contributo elargito e della decadenza dei benefici ad esso collegati se, senza giustificato motivo preventivamente comunicato al proprietario, non rispetti gli impegni assunti.

Dosolo, _____

Firma richiedente il contributo _____