

Al Comune di ORIO AL SERIO

Settore Servizi alla Persona

Ufficio Servizio Sociale

Via Locatelli, 20

24050 – ORIO AL SERIO

E-mail: protocollo@comune.orioalserio.bg.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE PROPRIETARIO - "RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITÀ INCOLPEVOLE ED EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTI DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOPOSTI A PROCEDURE DI SFRATTO CON ATTO DI CITAZIONE PER LA CONVALIDA" (DGR XI/5395 DEL 18/10/2021).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ proprietario dell'immobile sito in Via/Piazza/Corso _____ N° _____ nel Comune di _____

Prov. _____ C.A.P. _____

SI IMPEGNA

a concedere in locazione l'immobile sopra descritto al/alla Sig./Sig.ra _____
_____ stipulando regolare contratto di locazione con canone pari a € _____ mensili, della durata di anni _____ rinnovabile

ACCETTA

il contributo di € _____ riconosciuto dal Comune di Orio al Serio a **copertura del deposito cauzionale**, che verrà corrisposto, subordinatamente all'effettiva permanenza nell'alloggio da parte del/della sig./sig.ra _____, direttamente sul c/c a me intestato:

Banca/Posta: _____ Ag. di _____

Codice IBAN _____

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE (allegare copia Carta di Identità)

Per accettazione il conduttore _____