

## Dichiarazione del locatore (proprietario dell'alloggio)

da allegare alle istanze presentate per le finalità di cui all'art. 10, lettera a), del Bando regionale permanente - (Art.8 - CONTRIBUTI CONCEDIBILI, lettera a) del Bando pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Ploaghe)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di proprietario dell'immobile sito in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, condotto in locazione dal/la Sig./ra  
\_\_\_\_\_ con contratto stipulato in data \_\_\_\_\_, registrato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, avente decorrenza dal \_\_\_\_\_ e  
scadenza al \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in  
caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- che il conduttore a partire dal mese di \_\_\_\_\_ si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione e delle quote accessorie per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_;
- che il sottoscritto ha attivato la procedura esecutiva di sfratto per morosità, notificando intimazione di sfratto con contestuale citazione per convalida in data \_\_\_\_\_;
- che in data \_\_\_\_\_ si è tenuta l'udienza per la convalida innanzi al Tribunale di \_\_\_\_\_, Giudice dott. \_\_\_\_\_, che ha convalidato lo sfratto con data di rilascio al \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**, inoltre, (subordinatamente all'ammissione della domanda a contributo)

(barrare le caselle)

- di accettare la somma di € \_\_\_\_\_ (massimo € 8.000) per le morosità accertate e relative al periodo \_\_\_\_\_, per le quali non avrà più nulla a pretendere;
- di rinunciare formalmente e ritualmente, ai sensi dell'art. 306 c.p.c., agli atti relativi alla procedura di convalida o di esecuzione dello sfratto per morosità a carico del/della Sig./ra \_\_\_\_\_ e di trasmettere al Comune di Ploaghe copia della documentazione relativa;
- di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico sul conto corrente

bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_, c/o

\_\_\_\_\_ CODICE IBAN \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di essere informato che

(barrare la casella)

il contributo verrà erogato successivamente all'effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di Ploaghe, sulla base della graduatoria stilata ai sensi del Bando regionale permanente.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_