

## Dichiarazione del locatore (proprietario dell'alloggio)

da allegare alle istanze presentate per le finalità di cui all'art. 10, lettera b), del Bando regionale permanente - ( art. 8, CONTRIBUTI CONCEDIBILI, lettera b) 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 pari a € \_\_\_\_\_;
- 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 consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile e di accettare la somma di € \_\_\_\_\_ (massimo € 6.000) per n. \_\_\_\_\_ mensilità di differimento, per il tempo necessario al/la Sig./ra \_\_\_\_\_ a trovare un'adeguata soluzione abitativa, e di trasmettere al Comune di \_\_\_\_\_ copia della documentazione relativa;
- di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico sul conto corrente bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_,  
c/o \_\_\_\_\_ CODICEIBAN \_\_\_\_\_

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

il contributo verrà erogato successivamente all'effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_