



COMUNE di ABBIEGRASSO

Settore Servizi alla Persona



DICHIARAZIONE D'IMPEGNO DEL PROPRIETARIO

**Relativa alla domanda per l'erogazione di contributi a sostegno di famiglie
il cui reddito provenga esclusivamente da pensione
per il mantenimento dell'alloggio in locazione
MISURA 4 - DGR N.6465/2017**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____

(in caso di più locatori)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____

proprietario/a/i dell'immobile sito in via/piazza _____ n. ____

Comune _____ c.a.p. _____, Prov. _____

dato in locazione al/la sig./ra _____ (di seguito
inquilino) con decorrenza in

data _____ e con scadenza in data _____ stipulato in data _____

_____ regolarmente registrato in data _____ con

estremi di registrazione _____

DICHIARA

Allegato 4B alla determinazione n. del

di aver preso visione dell'Avviso pubblico del Comune di Abbiategrasso per l'accesso ai contributi per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il mantenimento dell'alloggio in locazione, in particolare di quanto previsto dal punto 4B

SI IMPEGNA

1. a non aumentare il canone di locazione annuo pari a _____, (escluse le spese accessorie) relativo al contratto sopra citato, per 12 mesi nel caso venga accolta la domanda e assegnato il relativo contributo all'inquilino;
2. a rinnovare il contratto di locazione in scadenza alle stesse condizioni dell'attuale contratto;
3. nel caso di accoglimento della domanda ed assegnazione del contributo all'inquilino, ad utilizzare il contributo che gli sarà erogato quale proprietario dell'immobile, a scomputo dei canoni di locazione futuri ripartendolo su 12 mensilità, a partire dalla mensilità successiva all'erogazione del contributo stesso.

DICHIARA

i seguenti dati per la liquidazione del contributo:

Intestatario conto (intestato o cointestato al proprietario):

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Conto corrente presso _____

CODICE IBAN (27 caratteri)																											

Data _____ Luogo _____

Firma Locatore _____

Firma Locatore _____ (in caso di più locatori)

allegare copia Carta d'identità dei dichiaranti)