**FONDO MOROSITÀ INCOLPEVOLE ANNO 2017 (MISURA 2 - DGR 6465/2017)**

**(CONTRIBUTO ECONOMICO PER SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO)**

Il/la sottoscritto/a ………………………………..………………….………..………………………………………..….

nato/a ……………………………………………………….….……………………. prov. .………… il ………………

residente in ………………………………………….. prov. ……. via …….………………………………….n. …..…

codice fiscale ……………………..…….. telefono ………........ e mail ……………………………………………

proprietario dell’immobile sotto indicato al ……….%

e

il/la sottoscritto/a ………………………………..………………….………..………………………………………..….

nato/a ……………………………………………………….….……………………. prov. .………… il ………………

residente in ………………………………………….. prov. ……. via …….………………………………….n. …..…

codice fiscale ……………………..…….. telefono ………........ e mail ………………………………………………

proprietario dell’immobile sotto indicato al ………%

Alloggio: via/piazza ……………………………………………….…………………….…………….…….... n. .….…

Comune …………………………………………………………………..…..., C.A.P. ..……..……… prov. .....…….

Sezione …………………. Foglio…………………. Mappale ………………. Subalterno………………………..

concesso in locazione al/alla Sig./Sig.ra .………………………..………………… cod. fisc. ……………………

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:**

1. che alla data odierna non è stata inviata formale disdetta del relativo contratto di locazione;
2. che alla data odierna non è stata attivata in merito alcuna procedura di sfratto o di rilascio alloggio;
3. che alla data odierna il contratto di locazione di che trattasi risulta regolarmente registrato e in corso di validità sotto ogni profilo e che sono stati ottemperati tutti i relativi adempimenti fiscali dovuti;
4. che l’inquilino/a suddetto/a si trova alla data odierna in situazione di morosità per € …………….. - non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas, luce, ecc.) e le spese condominiali;
5. di essere disponibile, in caso di concessione del contributo, a sottoscrivere un accordo con cui l’inquilino/a si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato/a, e a sanare la quota di morosità pregressa non coperta dal contributo stesso;
* di essere disponibile a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso
* di non essere disponibile a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso;
1. di disporre che il versamento del contributo di cui sopra, eventualmente riconosciuto all’inquilino/a, sia effettuato, a scomputo parziale della morosità indicata al punto 4, sul conto corrente di seguito indicato:

IBAN ……………………………………………………………………………………….…………………

Attivo presso l’Istituto …….………………………………………….………………………………………

Filiale di ……………………………………………………………………………………….……………..

Intestato a ……………………………………………………………………………………………….......

1. di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO MOROSITÀ INCOLPEVOLE ANNO 2017 (MISURA 2 DGR 6465/2017) e in particolare di accettare senza riserva alcuna le seguenti condizioni:
	* divieto di attivare procedure di sfratto per morosità per almeno 12 mesi, a decorrere dalla data della domanda di contributo;
	* divieto di aumentare il canone di locazione per i successivi 12 mesi (escluso eventuale ISTAT).

………………….., ………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..(firma) | …………………….(firma) |

***Si allega fotocopia della C.I. in corso di validità***