

Allegato C)

**DA PRESENTARE ENTRO IL
TERMINE DEL 31/01/2017**

**MODELLO DA UTILIZZARE IN CASO DI MOROSITA' DEL CONDUTTORE E
ACCETTAZIONE DEL CONTRIBUTO COMUNALE DA PARTE DEL LOCATORE.**

Al Comune di Magliano in Toscana

Via XXIV Maggio n. 9
58051 Magliano in Toscana (GR)

Io sottoscritto/a												
nato/a a							prov. ()		il			
codice fiscale												
residente nel Comune di							prov. ()					
Via/Piazza								n°				
telefono												

in qualità di proprietario dell'immobile posto nel Comune di Magliano in Toscana alla Via/Piazza _____ attualmente concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig./Sig.ra _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- 1) di non aver ricevuto dal conduttore Sig./Sig.ra _____ il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di _____ relativi all'anno 2016, per un totale di € _____ ;
- 2) di accettare la corresponsione da parte del Comune del contributo spettante a favore del/della Sig./Sig.ra _____ fino a concorrenza del credito vantato quale imputazione in conto canoni relativi alle mensilità non pagate;
- 3) di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003,

l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

4) di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità:

- riscossione diretta in contanti*** presso gli sportelli della Tesoreria comunale - Banca della Maremma, Credito Cooperativo di Grosseto, filiale di Magliano in Toscana, Via XXIV Maggio n. 30
- accredito su conto corrente bancario/postale*** a me intestato c/o Banca/Poste Italiane _____ agenzia/ufficio di _____ avente il
(specificare intermediario)
seguito

CODICE IBAN																											

DICHIARO ALTRESÌ

(barrare la voce che interessa):

- di impegnarsi a sospendere o non attivare procedure di sfratto sul debito non compensato nei confronti del conduttore dell'immobile sopra indicato almeno fino all'anno successivo.

(Qualora il contributo copra l'intero debito)

- di non attivare od interrompere immediatamente la procedura di sfratto eventualmente in corso.

FIRMA DEL LOCATORE

(data)

**FIRMA DEL CONDUTTORE
PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DI QUANTO DICHIARATO**

ALLEGARE:

(solo se la dichiarazione non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla)

- 1) copia documento d'identità valido del locatore
- 2) copia documento d'identità valido del conduttore