

ALLEGATO B “AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO”

PER L'ACCESSO ALLE RISORSE ECONOMICHE REGIONALI VOLTE AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, AI SENSI DELLA DGR XI/6970 del 19.09.2022, A VALERE SULL'ANNO 2022/2023 - AMBITO TERRITORIALE CREMONESE – RELATIVE A:

<input type="checkbox"/> MISURA UNICA	<input type="checkbox"/> Se trattasi di supporto per il pagamento di canoni di locazione
<input type="checkbox"/> MISURA COMPLEMENTARE	<input type="checkbox"/> Se trattasi di supporto per il pagamento di canoni di locazione
<input type="checkbox"/> FONDO MOROSITA' INCOLPEVOLE	<input type="checkbox"/> Se trattasi di versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione; <input type="checkbox"/> Se trattasi di assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo <input type="checkbox"/> Se trattasi di Copertura morosità incolpevole

allegata alla domanda per il contributo presentata da:

cognome & nome	
Comune di residenza	

Il / La sottoscritta/o			
nata/o a		Il	
Codice Fiscale		Documento di identità n.	
		con scadenza al	
Cittadinanza			
Residente a			
Indirizzo			
Tel fisso		Cellulare	
Email		Altro eventuale riferimento	
in qualità di:			
<input type="checkbox"/> proprietario dell'immobile concesso in locazione all'inquilino su indicato			
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile concesso in locazione all'inquilino su specificato			
denominata con sede legale			
a in via n.			

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 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:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico emanato da Azienda Sociale Cremonese e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data con scadenza in data
- che il canone di locazione mensile è pari ad €.....;
- che non sono in corso procedure di rilascio dell'abitazione;
- che è in corso procedura di sfratto per morosità incolpevole con atto di citazione per la convalida datato

per FONDO MOROSITA' INCOLPEVOLE

- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro:** finalizzato a sanare la morosità incolpevole impegnandosi a:
 - rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
 - rinnovare il contratto di locazione qualora la durata di quest'ultimo fosse inferiore ai due anni a partire dalla data di sottoscrizione della presente domanda.
- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro** finalizzato a ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, impegnandosi a concedere una proroga dell'esecuzione del provvedimento di rilascio fino alla data del
- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro** finalizzato ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.
- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro** finalizzato ad assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o comunque inferiore al libero mercato, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.
- di essere consapevole che gli impegni sottoscritti assumo validità a partire dalla data riportata sulla comunicazione di approvazione della domanda.

ACCETTA

l'eventuale accredito del contributo di € quale sostegno per il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare (contributo trattenuto quindi in conto canoni) corrispondenti al seguente periodo dell'anno in corso:

dal mese di

al mese di

RICHIEDE

l'eventuale accredito del contributo:

INTESTATO O COINTESTATO A	
BANCA/UFF. POSTALE	
AGENZIA DI	
CODICE IBAN	

Luogo e Data

IN FEDE

- Allegare alla presente copia del documento d'identità