



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**

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)*