



CITTÀ DI AFRAGOLA
Città Metropolitana di Napoli
Settore Affari Generali
Servizio *Politiche Sociali*

**BANDO ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI
DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

Dati del Proprietario	cognome	nome
	data nascita	Comune nascita
	Comune residenza	C.A.P.
	Via/Piazza n.	recapito telefonico
	codice fiscale	Codice iban

Il sottoscritto _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di Afragola, alla via _____ locata al Sig. _____ con contratto di locazione _____ regolarmente registrato in data _____ ;
- di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità;
- che in caso di erogazione del contributo, destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla DGR n 409 del 285 giugno 2021, si impegna a:
 - o rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune (sia in presenza che in assenza della citazione per la convalida di sfratto);
 - o differire l'esecuzione dello sfratto per mesi _____

OPPURE



CITTÀ DI AFRAGOLA
Città Metropolitana di Napoli
Settore Affari Generali
Servizio *Politiche Sociali*

1) di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di Afragola,
alla Via _____ ;

2) che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla DGR n 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:

O stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di € _____;

O stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio a canone concordato (art. 3, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. e integr.).

Allega copia documento di riconoscimento

Firma



CITTÀ DI AFRAGOLA
Città Metropolitana di Napoli
Settore Affari Generali
Servizio *Politiche Sociali*