



---

**ALLEGATO 2  
DGR X/6465 –MISURA 2-**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento d'Identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Permesso di Soggiorno n° \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carta Soggiorno n° \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

–

**PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

Sito nel Comune

di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_



---

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

### DICHIARA

1. che il/la signor/a \_\_\_\_\_, inquilino titolare di un contratto di locazione nell'alloggio sopra indicato, alla data attuale si è reso moroso nei miei confronti per la somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_

2. che si rende disponibile ad utilizzare l'eventuale contributo in uno dei seguenti modi:

**complessivi Euro 1.000,00**  
a parziale compensazione della morosità maturata alla data attuale, impegnandosi a non effettuare lo sfratto e a non aumentare il canone, per almeno 12 mesi;

**oppure:**

**complessivi Euro 1.500,00**  
a parziale compensazione della morosità maturata alla data attuale impegnandosi a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso

3. che l'eventuale contributo sia corrisposto, previa sottoscrizione dell'ACCORDO (allegato 3) con l'inquilino e un rappresentante del Comune, direttamente al sottoscritto, mediante bonifico

intestato a .....



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Pavia



*Ambito Distrettuale di  
Mortara*

COMUNE CAPOFILA MORTARA

---

luogo e data

---

firma