



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