



# COMUNE di QUARTO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_, proprietario dell'immobile  
sito in \_\_\_\_\_ ( ), CAP \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, dato in  
locazione al Sig. \_\_\_\_\_, con contratto del \_\_\_\_\_  
registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, per il periodo dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, sotto la propria personale responsabilità,

### DI ACCETTARE

il contributo eventualmente concesso dal Comune al Sig. \_\_\_\_\_, in capo al quale pende procedura di sfratto per morosità e a tal fine **dichiara**:

di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile in quanto il periodo residuo del contratto in essere, non è inferiore ad anni due;

di accettare il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa, al fine di ottenere il ristoro dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento;

di accettare il versamento di n. \_\_\_\_\_ mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato. Inoltre, sin da ora, **si impegna**, nel caso in cui il debito dovesse essere completamente estinto, a rinunciare alla procedura di sfratto e a rilasciare quietanza per le somme ricevute.

Il sottoscritto, con l'assenso del Sig. \_\_\_\_\_, che allega la presente dichiarazione alla domanda di contributo, **chiede** che il contributo venga a sé direttamente corrisposto mediante:

bonifico intestato a \_\_\_\_\_;

IBAN: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del R. U. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n.101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia documento di identità personale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_