

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE D.G.R. n. 2065/2019
D.G.C. n. 14/2020 Approvazione Linee Guida di Ambito**

MISURA 4 "Contributo a sostegno di nuclei familiari in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L.R. 16/2016 art. 1 c. 6) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/vecchiaia/anzianità e/o assimilabili, in grave disagio economico o in condizione di particolare vulnerabilità"

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome-Nome _____ nato a _____

il _____ Residente a _____ prov. _____

in via _____

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

sito a Cusano Milanino in Via _____ n. ____; locato con
canone annuo 2019 pari ad € _____ e spese condominiali 2019 pari ad € _____

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

SI RENDE DISPONIBILE

alla sottoscrizione dell'ACCORDO con l'inquilino sig./a..... e un Rappresentante del Comune di Cusano Milanino ai fini del riconoscimento del beneficio e della diretta corresponsione mediante bonifico a scomputo dei canoni futuri, con il quale si impegna a:

- non aumentare il canone di locazione per 12 mesi
- a rinnovare il contratto alle stesse condizioni in quanto in scadenza

ALLEGA

1. copia leggibile del documento d'identità in corso di validità;
2. Allegato 3 – informativa sull'utilizzo dei dati personali

Qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'Ente, non rispettino gli impegni assunti con il suddetto ACCORDO, il contributo dovrà essere restituito e decadranno tutti i benefici ad esso collegati.

Firma: _____

Cusano Milanino, il _____
luogo e data

firma per esteso leggibile