

ALLEGATO B

All'Ufficio Politiche Sociali
Piazza Ettore Imperio, 6
84085 Mercato S. Severino

PEC: protocollo.comunemss@pec.it

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITÀ INCOLPEVOLE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

proprietario dell'immobile, sito in Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

dato in locazione al sig./ra _____

con contratto, regolarmente registrato, c/o l'Agenzia delle Entrate di _____

n. _____ del _____.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità pensali previste dagli artt. 75/76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DI ACCETTARE:

- Il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte, riconosciute dal Comune di Mercato S. Severino, impegnandosi a rinunciare all'esecuzione del Provvedimento del rilascio dell'immobile.
- Il contributo a sanatoria dei canoni corrispondenti a n. _____ mensilità e consentire il differimento dell'esecuzione del Provvedimento del rilascio dell'immobile.
- Il contributo per la sottoscrizione di un nuovo contratto di canone concordato entro 30 giorni dalla comunicazione di accettazione della domanda di contributo.

Mercato S. Severino _____

FIRMA

SI ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- CODICE IBAN INTESTATO A _____