



COMUNE DI SAMASSI

Provincia del Medio Campidano

C.F. e P.I. 00518190921

Via Municipio, 1 - C.A.P. 09030

Telefono 07093810-1 - Fax 0709389362 - e-mail: s.sociale.samassi@tiscali.it

- AREA SOCIO ASSISTENZIALE -

Telefono 070938102017/23/21/05

ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI DI CUI AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2015

- (D.L. n. 102/2013, art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla Legge n. 124/2013 – DGR n. 51/8 del 20.10.2015) –

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AL DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI SFRATTO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

n. _____ Codice Fiscale : _____,

in qualità di **Locatario/proprietario** dell'alloggio situato in Via _____ n. _____

locato al/alla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il

_____ come da contratto di locazione regolarmente registrato ed in corso di validità di cui agli estremi di seguito indicati:

Registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____ Serie _____
in data _____

Registrato telematicamente al n. _____ in data _____

Ai fini del riconoscimento di condizione **PRIORITARIA** per la concessione dei contributi previsti per gli Inquilini Morosi Incolpevoli per l'annualità 2014 in favore del Locatario sopra citato,

DICHIARA

Di essere disponibile al **DIFFERIMENTO** dell'esecuzione del provvedimento di sfratto n.

_____ del _____ nei confronti del Locatario Sig.

_____ in relazione al contratto di locazione sopraccitato, **a fronte del saldo, anche parziale, della morosità esistente.**

Il Dichiarante

Si allega copia documento di identità in corso di validità del Dichiarante