

**Al Comune di TRESANA
Ufficio Tecnico**

OGGETTO: DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO DEL FONDO REGIONALE MOROSITA' INCOLPEVOLE D.R.T. 443/2018 (residui delibera D.R.T. 1082/2014)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____, via/piazza/loc. _____ n. _____

telefono _____ e-mail: _____

in qualità di proprietario dell'appartamento situato in

e locato al sig. _____ nato a _____ il _____

con contratto registrato _____ avente scadenza _____;

DICHIARA

di essere disponibile a DIFFERIRE L'ESECUZIONE DELLO SFRATTO per il periodo di mesi, fino al consentendo la permanenza del nucleo presso l'abitazione sopra indicata di mia proprietà.

Luogo e data

FIRMA

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario e Iban per accredito delle somme.