

**Al Comune di T RESANA
Ufficio Tecnico**

OGGETTO: DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO DEL FONDO REGIONALE MOROSITA' INCOLPEVOLE - DELIBERA REGIONE TOSCANA N. 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

DICHIARA

di essere disponibile a LOCARE l'appartamento sopra indicato al sig.

_____ nato a _____ il _____

alle seguenti condizioni:

affitto mensile a canone concordato pari a € _____

data presunta di decorrenza della locazione _____

deposito cauzionale richiesto _____

Il contratto verrà registrato a norma di legge.

Luogo e data

FIRMA

Si allega

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario
- Codice IBAN del proprietario su cui effettuare accredito somme.