

**FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI  
RESIDENTI NEL COMUNE DI FORLIMPOPOLI**

**(SCHEDA TIPOLOGIA B)**

**AL COMUNE DI FORLIMPOPOLI  
PIAZZA FRATTI 2  
47034 FORLIMPOPOLI**

**C.A. UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Domanda contributo economico - Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno di inquilini "morosi incolpevoli" di cui alla Determinazione del 25 settembre 2020 n. 481**

**ACCORDO TRA LE PARTI**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_ .nato a. \_\_\_\_\_ .  
il. \_\_\_\_\_ .residente a. \_\_\_\_\_ .  
Via/Piazza n. \_\_\_\_\_ .  
nella sua qualità di **proprietario** dell'immobile sito nel Comune di Forlimpopoli,  
Via/Piazza. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .  
Codice fiscale. \_\_\_\_\_ .  
Banca IBAN. \_\_\_\_\_ .

**E**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_ .nato a. \_\_\_\_\_ .  
il. \_\_\_\_\_ .residente a. \_\_\_\_\_ .  
Via/Piazza n. \_\_\_\_\_ .  
nella sua qualità di **inquilino** del suddetto immobile;

**PREMESSO** che:

- con contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_ al repertorio . n° \_\_\_\_\_ il locatore ha concesso in locazione al conduttore l'alloggio sopra indicato al canone mensile pari a € \_\_\_\_\_ ;
- lo sfratto per morosità nel pagamento delle spese di locazione è **stato convalidato** in data. \_\_\_\_\_ e che la morosità maturata alla data odierna è pari ad € \_\_\_\_\_ ;
- che la correlata data di esecuzione dello sfratto è prevista per il giorno. \_\_\_\_\_ .

**CONVENGONO QUANTO SEGUE**

[ ] Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ , proprietario dell'alloggio oggetto del contributo **si impegna a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile in favore del Sig. \_\_\_\_\_ (inquilino) per un numero di mesi pari al numero di mensilità riconosciute pertanto fino al \_\_\_\_\_ .**

**ovvero**

[ ] si impegna a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile in favore del Sig. \_\_\_\_\_ (inquilino) per un numero di mesi pari al numero di mensilità riconosciute pertanto fino al \_\_\_\_\_. e contestualmente accetta il riconoscimento di un contributo a fondo perduto, a parziale/totale estinzione del credito, pari a n. \_\_\_\_\_ mensilità di canone di locazione non corrisposto dal conduttore che - maggiorato del 10% - corrisponde all'importo di € \_\_\_\_\_.

**inoltre**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, inquilino destinatario del provvedimento esecutivo di sfratto per morosità, **accetta l'erogazione del contributo a copertura, anche parziale, della morosità, visto l'impegno sottoscritto dal proprietario per il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.**

Le parti danno atto che – ai fini della domanda di accesso al contributo erogato del “Fondo per gli inquilini morosi incolpevole” il canone di locazione mensile può essere considerato nell'importo di € 500,00.

In caso di esito favorevole della domanda il contributo verrà liquidato direttamente al proprietario dell'immobile così come previsto nel corrispondente Avviso Pubblico.

Forlimpopoli, \_\_\_\_\_

IL PROPRIETARIO

L'INQUILINO

**Allegate copie dei documenti di identità in corso di validità dei sottoscrittori.**