

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

(SCHEDA TIPOLOGIA A)

**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 21 dicembre 2021 n. 833

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 e che alla data odierna sussiste la seguente condizione (barrare
la circostanza specifica):

[] sfratto per morosità nel pagamento del canone e spese di locazione con **decreto di convalida** in
emesso in data. _____ e che la morosità risultate è pari ad
€ _____ ;

ovvero che

[] è stata formalizzata **l'intimazione di sfratto** per morosità nel pagamento del canone e spese di
locazione con citazione per l'udienza di convalida fissata per il giorno. _____ . e che
la morosità risultate è pari ad € _____ ;

CONVENGONO QUANTO SEGUE

Il/la Sig./ra _____ , proprietario dell'alloggio
oggetto del contributo **accetta il contributo a totale copertura della morosità maturata
dall'inquilino e si impegna a sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a "canone**

concordato” (Legge n. 431/1998, art. 2, comma 3°) relativamente all'alloggio sopra indicato con il/la Sig./ra _____, producendo all'Ufficio dei Servizi Sociali copia del nuovo contratto così sottoscritto tra le parti e quindi di formale rinuncia, da parte del proprietario, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

Ovvero (in presenza dell'intimazione di sfratto e di un periodo residuo del contratto di locazione in essere non inferiore ad anni DUE), che

Il/la Sig./ra _____, proprietario dell'alloggio oggetto del contributo **accetta il contributo a totale copertura della morosità maturata dall'inquilino e si impegna ritirare l'ingiunzione di sfratto emessa relativamente all'alloggio sopra indicato nei confronti del conduttore il/la Sig./ra _____, producendo all'Ufficio dei Servizi Sociali l'Ordinanza attestante l'estinzione del procedimento per la convalida.**

inoltre

Il/la Sig./ra _____, inquilino destinatario del provvedimento esecutivo di sfratto per morosità o dell'intimazione di sfratto, **accetta l'erogazione del contributo a copertura totale della morosità, visto l'impegno del proprietario a sottoscrivere eventualmente un nuovo contratto di locazione a “canone concordato” come sopra specificato, provvedendo a liquidare direttamente con proprie risorse la somma ulteriore pari a €. _____ quale quota residua e parte della morosità complessiva e quindi quale somma necessaria per l'azzeramento del debito in questione.**

In caso di esito favorevole della domanda, al fine della liquidazione del contributo, così come previsto nei termini del corrispondente Avviso Pubblico bando, il proprietario inoltrerà al Comune di Forlimpopoli, Ufficio Servizi Sociali, copia dell'eventuale nuovo contratto stipulato debitamente registrato presso l'Agenzia delle Entrate.

Inoltre, 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.