



**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA  
RINEGOZIAZIONE CON RIDUZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE  
CON MODIFICA DELLA TIPOLOGIA CONTRATTUALE DA LIBERO O CONCORDATO**  
DGR n. 1152 del 11.07.2022 – DT. n. 94 del 18/08/2022

All'ASP San Vincenzo De' Paoli  
Via Unità d'Italia n. 47  
47018 – Santa Sofia (FC)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e s.m.i.

Il sottoscritto, nella qualità di **proprietario** dell'immobile

Sig./ra			
Nato a		il	
Residente a		in Via	

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo mail			
Recapito telefonico			

e il sottoscritto, nella qualità di **inquilino/conduttore** dell'alloggio

Sig./ra			
Nato a		il	
Residente a		in Via	

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo mail			
Recapito telefonico			



## ASP SAN VINCENZO DE' PAOLI

Civitella di R. – Galeata – Premilcuore – Santa Sofia

Hanno rinegoziato il contratto di locazione esistente ad uso abitativo relativo all'immobile di cui agli estremi sotto riportati, come previsto dall'Avviso pubblico dell'ASP San Vincenzo De' Paoli per i comuni di Santa Sofia, Galeata, Premilcuore e Civitella di R., **scegliendo la seguente opzione:**

**[ ] Riduzione importo canone con modifica della tipologia contrattuale da libero o concordato: Il contributo è pari all'80% del mancato introito, calcolato sui primi 24 mesi del nuovo contratto, con un contributo massimo, comunque non superiore ad € 4.000,00;**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28/12/00, n. 445, proprietario ed inquilino DICHIARANO, per le parti di propria competenza e consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, che i dati della rinegoziazione sono i seguenti:

Indirizzo Immobile (escluse categorie catastali A/1, A/8, A/9)	
Data decorrenza contratto a canone concordato	
Estremi registrazione contratto a canone concordato	
Data della rinegoziazione	
Termine della rinegoziazione	
ISEE vigente Inquilino	
Canone precedente (importo mensile)	
Canone concordato rinegoziato (importo mensile)	
Durata rinegoziazione (mesi)	
Contributo complessivo spettante	€

- che l'eventuale contributo sarà corrisposto direttamente al proprietario dell'alloggio in unica soluzione;
- di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico approvato con determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2022, come sopra indicato;
- di essere informati che l'ASP San Vincenzo De' Paoli effettuerà specifici controlli e che, con la sottoscrizione della presente richiesta, entrambi acconsentono a produrre la documentazione occorrente all'istruttoria correlata alla presente domanda qualora la stessa non sia direttamente disponibile mediante accesso a banche dati di altre Amministrazioni.

il **conduttore/inquilino** dell'alloggio **dichiara** altresì

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico sopra indicato ed in particolare di quelli indicati all'art. 8.

---

**Azienda Servizi alla Persona SAN VINCENZO DE' PAOLI**

Via Unità d'Italia n. 47 – 47018 SANTA SOFIA (FC) – Tel. 0543 972258-972747-972600 - Fax 0543 973051

Email: [asp@asp-sanvincenzodepaoli.it](mailto:asp@asp-sanvincenzodepaoli.it) - C.F. – P.IVA 03774550408

Pec: [info@pec.asp-sanvincenzodepaoli.it](mailto:info@pec.asp-sanvincenzodepaoli.it)

