



COMUNE DI VILLASOR

Città Metropolitana di Cagliari

AREA SOCIO-ASSISTENZIALE E PUBBLICA ISTRUZIONE

Via Sivillieri, 3/b - 09034 VILLASOR (CA)

Tel. 070-9648023 – www.comune.villasor.su.it - e-mail: sociale@comune.villasor.ca.it

PEC: sociale@pec.comune.villasor.ca.it

Allegato C

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Villasor

OGGETTO:

ACCORDO TRA LE PARTI: LOCATORE E LOCATARIO “FONDO PER IL SOSTEGNO ALL’ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE. LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431, ARTICOLO 11 - ANNO 2026” IN CASO DI MOROSITA’

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____
conduttore dell’immobile sito nel Comune di Villasor in via/piazza _____
n. _____
di proprietà del Sig./ra _____ nato/a a _____ prov. _____
Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____
come da contratto di locazione registrato in data _____ presso l’Agenzia delle Entrate (Ufficio di Registro) di _____ con numero _____

DICHIARA

di sottoscrivere con il locatore Sig. _____ il presente accordo per cui i contributi ad integrazione dei canoni di locazione destinati ai conduttori verranno erogati al locatore interessato a sanatoria della morosità medesima, come previsto nel Bando, con la seguente modalità:

- accreditato su c/c bancario o postale intestato al locatore che si allega al presente accordo **(non è ammesso il Codice IBAN relativo a Libretto postale o bancario)**;

Le parti dichiarano di essere a conoscenza che:

☐ il contributo verrà versato direttamente al locatore;

☐ il Comune non accoglierà l’istanza in assenza di accordo firmato da entrambe le parti.

Villasor, _____

IL LOCATARIO

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

IL LOCATORE

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)