

DICHIARO ALTRESÌ

(barrare la voce che interessa):

di impegnarmi a sospendere o non attivare procedure di sfratto sul debito non compensato nei confronti del conduttore dell'immobile sopra indicato almeno fino all'anno successivo.

(Qualora il contributo copra l'intero debito)

di non attivare od interrompere immediatamente la procedura di sfratto eventualmente in corso.

(data)

(firma del locatore/proprietario)

Firma del conduttore/inquilino
per presa visione ed accettazione di quanto dichiarato

ALLEGARE:

- 1) copia documento d'identità in corso di validità del locatore
- 2) copia documento d'identità in corso di validità del conduttore