

### AUTORIZZAZIONE CONTATTO LOCATORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

conduttore dell'unità immobiliare posta in Scandicci (FI) Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

l'Ufficio Casa del Comune di Scandicci a contattare il proprietario del suddetto immobile, sul quale grava un procedimento/provvedimento di sfratto per morosità:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

al fine di verificare la sua disponibilità a pervenire ad un accordo per le finalità previste dall'Avviso Pubblico "MISURA PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITÀ DEGLI SFRATTI PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE. CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA LOCAZIONE" anno 2016, di cui alla deliberazione della Giunta municipale n. 100 del 14/06/2016 e della determinazione dirigenziale n. 153 del 27/06/2016, in attuazione delle deliberazioni della Giunta Regione Toscana n. 1082/2014 n. 1088/2015 – D.M. delle Infrastrutture e dei Trasporti 14/05/2015, 05/12/2015 e 19/03/2015 per il successivo accesso ai benefici ivi previsti a favore dei proprietari di alloggi condotti in locazione da inquilini morosi.

Scandicci \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_