# Allegato D)

**CONSENSO AL DIFFERIMENTO DELL’ESECUZIONE DI PROVVEDIMENTO DI RILASCIO**

Io sottoscritto/a

□ proprietario/a dell’appartamento sito in

in qualità di: (barrare la voce che interessa)

,

Via

* recapito telefonico
* legale rappresentante del/la Sig/.ra proprietario/a dell’appartamento sito in

,

□Via

□recapito telefonico

# D I C H I A R O

v la mia disponibilità, **qualora sia riconosciuto il contributo dall’Amministrazione Comunale,** a differire l’esecuzione del provvedimento di sfratto per

morosità a carico dell’inquilino/a Sig./ra

per un periodo pari a mesi (non inferiore a 6 mesi)

* di aver preso visione ed accettare interamente tutte le condizioni indicate nell’”Avviso pubblico per l’erogazione dei contributi di cui all’art. 6, comma 5 della Legge 28 ottobre 2013 n. 124 agli inquilini morosi incolpevoli presenti nel Comune di Lerici

# Allego copia del documento di identità

Data,

Firma