

## AUTORIZZAZIONE CONTATTO LOCATORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
conduttore dell'unità immobiliare posta in Campi Bisenzio, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

autorizzo

l'Ufficio Casa del Comune di Campi Bisenzio 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 in attuazione della deliberazione della Giunta regionale Toscana n. 250 del 15/04/2013 "*Contributi a sostegno della locazione. misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità*" e della deliberazione della Giunta municipale di Campi Bisenzio n. 107 del 15/09/2015 per il successivo accesso ai benefici ivi previsti a favore dei proprietari alloggi condotti da inquilini morosi.

Campi Bisenzio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_