



DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RINEGOZIAZIONE DELLE LOCAZIONI - PROGRAMMA REGIONALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI ALLA RINEGOZIAZIONE DEI CONTRATTI DI LOCAZIONE

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI REGGIO NELL'EMILIA

Con la presente si comunica che i Sigg. ri:

Proprietario/i Cognome/Nome	
Inquilino/i Cognome/Nome	

hanno rinegoziato il contratto di locazione ad uso abitativo relativo all'immobile di cui agli estremi sotto riportati, come previsto dall'avviso pubblico del Distretto di Reggio nell'Emilia ed hanno optato per la *(barrare la voce corrispondente)*

1) Riduzione dell'importo del canone di locazione libero o concordato:

- A** Durata tra 6 e 12 mesi: contributo pari al 70% del mancato introito, comunque non superiore a 1.500 €
- B** Durata tra 12 e 18 mesi: contributo pari all' 80% del mancato introito, comunque non superiore a 2.500 €
- C** Durata oltre 18 mesi: contributo pari al 90% del mancato introito, comunque non superiore a 3.000 €

2) Riduzione dell'importo del canone con modifica della tipologia contrattuale da libero a concordato:

Il contributo è pari all'80% del mancato introito, calcolato sui primi 24 mesi del nuovo contratto, con un contributo massimo, comunque non superiore ad € 4.000.

DATI DELLA RINEGOZIAZIONE

Indirizzo e Comune dell'immobile	
(Solo per caso 1) Data inizio e fine rinegoziatione	Dal _____ al _____
Valore Isee ordinario o corrente dichiarato dall'inquilino €	

Canone precedente (importo mensile) €	
Canone rinegoziato o nuovo canone (importo mensile) €	
Contributo complessivo spettante €	

