

Allegato 2)

CONSENSO AL DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DI PROVVEDIMENTO DI RILASCIO

Io sottoscritto _____ in qualità di:

☐ proprietario dell'appartamento sito in Chiavari, Via _____

recapito telefonico _____

☐ legale rappresentante del Sig. _____ proprietario

dell'appartamento sito in Chiavari, Via _____

recapito telefonico _____

(barrare la voce che interessa)

D I C H I A R O

☐ la mia disponibilità, **qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me ritenuto congruo**, a differire l'esecuzione del provvedimento di sfratto per morosità a carico dell'inquilino Sig. _____ per un periodo pari a _____ mesi (non inferiore a 6 mesi)

Data, _____

Firma _____