

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE RESIDENTI NEL

COMUNE DI:

(specificare il Comune per il quale si inoltra la presente domanda)

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____ CAP _____ SE DIVERSO, RECAPITO DOVE

INVIARE LE COMUNICAZIONI _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL O PEC: _____

(allegare copia del documento di identità non scaduto)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

CAPO F. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

(Allegare copia dei codici fiscali dei componenti il nucleo familiare)

CHIEDE

GLI/LE VENGA CONCESSO IL CONTRIBUTO A FAVORE DI CITTADINI CHE OCCUPANO ALLOGGI DI PROPRIETA' PRIVATA E PUBBLICA CHE SI TROVANO IN CONDIZIONI DI INADEMPIENZA PER MANCATO PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE.

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

a) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA

Oppure:

a1) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Oppure:

a2) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, E DI POSSEDERE PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs. n. 286/98 e succ.modif. ed integraz.)

ESTREMI DEL PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO: N. RILASCIATO IL.....

SCADENZA IL **(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA IN COPIA);**

b) DI AVERE UN VALORE ISEE, IN CORSO DI VALIDITA', PARI A €. _____ **RISULTANTE DA ATTESTAZIONE CHE SI DICHIARA DI AVERE GIA' OTTENUTO;**

c) DI ESSERE DESTINATARIO DI UN ATTO DI INTIMAZIONE DI SFRAATTO PER MOROSITA' **(ALLEGARE ATTO DI INTIMAZIONE DI SFRAATTO PER MOROSITA' O PPURE ORDINANZA DI CONVALIDA, ATTO DI PRECETTO, PRAVVISIO DI SLOGGIO);**

d) DI ESSERE DESTINATARIO DI UN PROVVEDIMENTO DI DECADENZA DALL'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO ADOTTATO DAL COMUNE AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA L.R. N. 24/2001 E SS.MM.II., OVVERO DESTINATARI DI UN DECRETO EMANATO DAL GIUDICE EX ART. 32 DEL R.D. N. 1165/1938 QUALE CONDUTTORE DI ALLOGGIO DI ERP;

e) DI AVERE LA RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DELLA PROCEDURA DI RILASCIO DA ALMENO UN ANNO;

f) DI SOSTENERE UN AFFITTO MENSILE DI €. _____;

g) L'ASSENZA DI DIRITTI DI PROPRIETA' O COMPROPRIETA' O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO SU BENI IMMOBILI PER QUOTE PARI O SUPERIORI AL 50% RELATIVE AD IMMOBILIA USO ABITATIVO SITUATI NEL COMUNE PER IL QUALE VIENE INOLTATA LA PRESENTE DOMANDA, DI CUI POSSA DISPORRE UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE;

h) DI NON ESSERE BENEFICIARIO DI ALCUN CONTRIBUTO-PROVVIDENZA PER LA CASA, IN CORSO DI EROGAZIONE;

i) DI ESSERE TITOLARE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE A USO ABITATIVO REGOLARMENTE REGISTRATO RELATIVO AD UN IMMOBILE SITO NEL COMUNE DI _____; **(ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO REGISTRATO E COPIA DELLE REGISTRAZIONI SUCCESSIVE OVVERO DELIBERAZIONE DI ASSEGNAZIONE IN GODIMENTO PER GLI ALLOGGI DI COOP.VE A PROPRIETA' INDIVISA);**

j) DI AVER AVUTO UNA CONSISTENTE RIDUZIONE DI REDDITO NELL'ANNO _____ PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: **(Allegare la documentazione comprovante la situazione di morosità incolpevole di almeno una delle condizioni di cui al punto 1 dell'Avviso Pubblico)**

(LA CONSISTENTE RIDUZIONE DI REDDITO DEVE ESSERE SUPERIORE AL 30% E DEVE ESSERE SUCCESSIVA ALLA STIPULA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE ED ESSERE PERTANTO CONDIZIONE CHE PRODUCE LA MOROSITA'. ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE REDDITUALE – UNICO O MOD. 730 DEL NUCLEO FAMILIARE -RIFERITA AI TRE ANNI PRECEDENTI LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO OVVERO LA CERTIFICAZIONE UNICA DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE IN CASO NON SIA STATA PRESENTATA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI);

l) DI AVERE NEL NUCLEO FAMILIARE LA PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE ULTRASETTANTENNE;

m) DI AVERE LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI MINORI;

n) LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' PARI ALMENO AL 74% **(ALLEGARE ALLA DOMANDA DOCUMENTAZIONE SANITARIA CHE ACCERTA GRADO DI INVALIDITA' AI SENSI DELL'ART. 4 LEGGE N. 104/92 SMI);**

o) DI ESSERE IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI O ALLA COMPETENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE PER UN PROGETTO DI ASSISTENZIALE INDIVIDUALE;

p) DI NON AVER CORRISPOSTO N. _____ RATE DI CANONE D'AFFITTO; **(ALLEGARE LA DICHIARAZIONE UNITA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA DAI PROPRIETARIO/I DELL'IMMOBILE LOCATO E IL/I DOCUMENTO/I DI IDENTITA' NON SCADUTO/I E COD. FISCALE DELLO/DEGLI STESSO/STESSI)**

- q) DI POSSEDERE TUTTI I REQUISITI RICHIESTI E LE ALTRE CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO O A PRIORITA' IN GRADUATORIA.

NOTE _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di **invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato**, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da **fotocopia di un documento di identità** del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 679/2016".

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.

Allegato 1

**ALL'Azienda Casa Emilia-Romagna
(ACER FERRARA)
C.so Vittorio Veneto, 7
44121 FERRARA**

IL /I PROPRIETARIO/RI:

COGNOME E NOME _____ NATO/A _____

_____ IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

COGNOME E NOME _____ NATO/A _____

_____ IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

(Allegare documento d'identità non scaduto e codice fiscale)

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R.N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONA LE RESPONSABILITA':

DICHIARA/NO:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

CHE, IL CONDUTTORE NON HA ADEMPIUTO AL PAGAMENTO DI N. _____ MENSILITA' DI CANONE DI IMPORTO PARI AD €.

_____ DAL _____ AL _____.

Data _____

IL/I PROPRIETARIO/RI DICHIARANTI

(firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 679/2016".

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.

Allegato 1a) alla domanda - (Da compilare solo se si presenta l'Allegato 1)

DICHIARAZIONE DEL LOCATORE (PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ in data _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ Prov _____
CODICE FISCALE _____ TEL. _____
CELL. _____ email _____

(in caso di comproprietà dell'immobile riportare i dati di tutti i proprietari)

DICHIARA/NO

che le mensilità di canone arretrate sono n. _____ per complessivi €. _____
si impegna/no (barrare le caselle):

- a) a sanare la morosità incolpevole accertata da ACER, qualora il periodo residuo del contratto di locazione in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia, da parte del proprietario, pubblico o privato, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile ovvero accettazione della cessazione della materia del contendere;
- b) a ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- c) ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione per lo stesso immobile a canone concordato o di altra tipologia inferiore al canone di mercato;
- d) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione da sottoscrivere, per lo stesso alloggio, a canone concordato o di altra tipologia inferiore al canone di mercato.

Dichiara/no inoltre di essere informato che (barrare le caselle):

- 1. Per sanare la morosità incolpevole accertata da ACER, di cui alla precedente lettera a) **il contributo massimo erogabile è pari ad € 8.000,00;**
- 2. Per ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, consentendo il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile di cui alla precedente lettera b), **il contributo massimo erogabile è pari ad € 6.000,00;**
- 3. per il medesimo alloggio, è possibile sottoscrivere con l'inquilino/a un nuovo contratto di locazione a canone concordato inferiore rispetto a quello attuale;
- 4. per lo stesso alloggio, è possibile assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione da sottoscrivere, a canone concordato o di altra tipologia inferiore al canone di mercato.

I contributi di cui ai precedenti punti 3) e 4) possono essere corrisposti da ACER Ferrara in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto di locazione e **fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00** ed assegnabile fino ad esaurimento dei fondi a disposizione.

L'erogazione del contributo è subordinata alla presentazione, da parte del/dei proprietario/ri, ad ACER Ferrara della documentazione idonea ad attestare il differimento dello sfratto

ovvero l'accordo a sottoscrivere, per il medesimo immobile, un nuovo contratto di locazione a canone inferiore rispetto a quello attuale. In difetto ACER Ferrara non erogherà il predetto beneficio economico.

Comunica le proprie coordinate bancarie:

Conto intestato a: _____

Istituto di Credito _____

IBAN _____

Data _____

IL/LA PROPRIETARIO/A

N.B. allegare documento di identità in corso di validità del Proprietario/ri

Allegato 2 alla domanda

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE RIGUARDO ALLA STIPULAZIONE DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO –

Il/la richiedente Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

- Di essere informato che l'ammontare del contributo concedibile a coloro che devono concludere un contratto di locazione ad uso abitativo privato non potrà superare l'importo relativo al deposito cauzionale;
- ad assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione da sottoscrivere, per lo stesso alloggio a canone concordato o di altra tipologia inferiore al canone di mercato.

I contributi di cui ai precedenti due punti possono essere corrisposti da ACER Ferrara in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto di locazione e **fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00** ed assegnabile fino ad esaurimento dei fondi a disposizione.

- Di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo sito nel Comune di in Via _____ n. _____;

- Di aver preso accordi verbali con il/la proprietario/a Sig./Sig.ra _____

_____ nato/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ (tel-
cell _____)

(in caso di comproprietà dell'immobile riportare i dati di tutti i proprietari)

per un canone mensile pari ad €. _____

CHIEDE

Nello specifico un contributo a favore del/dei proprietario/ri del nuovo alloggio:

- per il deposito cauzionale pari a n. _____ mensilità per complessivi €. _____
- per il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione, da sottoscrivere, a canone concordato o di altra tipologia inferiore al canone di mercato.

(Possono essere scelte entrambe le opzioni).

Il proprietario/ri entro 30 giorni dalla erogazione del contributo dovrà/dovranno presentare copia del contratto di locazione debitamente registrato, in difetto la proprietà dovrà restituire ad ACER Ferrara il contributo erogato.

Comunica le coordinate bancarie del/dei Proprietari:

Conto intestato a: _____

Istituto di Credito: _____

IBAN: _____

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

Per Accettazione il Proprietario/ri

N.B. allegare documento di identità in corso di validità del Proprietario/ri