

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

– D.G.R. 2974/2020 – Allegato A

AVVISO ANNO 2021**RICHIESTA
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)**

La/Il sottoscritto/a _____

COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE (TITOLARE DEL CONTRATTO)

nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

LUOGO DI NASCITA COMPRESO DI NAZIONE QUALORA NATO ALL'ESTERO

residente in _____ n. _____

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, ECC.)

NUM. CIVICO

a CONCESIO Prov. BS - Codice fiscale _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

SE INDICATA, LA MAIL SARA' UTILIZZATA DAL COMUNE PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

- consapevole che in caso di dichiarazioni false sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto stabilito dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che qualora, a seguito di controlli, emerga la non veridicità di quanto di seguito dichiarato, decadrà dai benefici del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000);

CHIEDE

di poter partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di inquilini morosi incolpevoli, finalizzata al contrasto della morosità incolpevole, ed in particolare alla seguente azione (una sola scelta):

AZIONE A: contributo fino ad un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, con periodo residuo del contratto in essere – a partire dal giorno di protocollazione della domanda – pari o superiore ad anni 2, e con contestuale rinuncia del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

AZIONE B: contributo fino ad un massimo di € 6.000,00 per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, con contestuale disponibilità del proprietario dell'immobile al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio per una durata pari a n. _____ mesi, adeguata a trovare una soluzione alternativa sostenibile;

AZIONE C: assicurare il versamento di un deposito cauzionale, pari a € _____, per stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato, moderato o comunque inferiore ai prezzi di mercato;

AZIONE D: assicurare il versamento di un numero di mensilità pari a n. ____ mesi, relativo a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00, precisando che il PRECEDENTE CONTRATTO NON ERA A CANONE CONCORDATO.

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti:

- di essere cittadino italiano / di uno Stato dell'Unione Europea / di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di un titolo di soggiorno valido;

- di essere titolare, presso l'indirizzo di residenza sopra indicato, di un contratto di locazione valido con categoria catastale _____ ;

- di avere la residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto della richiesta;

- di possedere un'attestazione ISEE 2021 pari a € _____ rilasciata in data _____ ,
numero protocollo richiesta INPS-ISEE-2021-_____ ;

- che nessuno dei membri del nucleo familiare risulta proprietario di un alloggio adeguato ubicato in Provincia di Brescia;

- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto, con citazione per la convalida, per l'alloggio sopra indicato;

- di essere moroso/a incolpevole per i canoni di locazione relativi ai mesi di _____
 _____,
INDICARE MESE E ANNO DEI CANONI NON PAGATI

per un importo complessivo non pagato pari a € _____ ;

- di trovarsi nella seguente condizione causa della morosità incolpevole (**mettere una X a fianco della condizione in cui ci si trova – UNA SOLA SCELTA POSSIBILE**):

- perdita del lavoro per licenziamento dall'azienda _____
 Cod.Fisc./Part. Iva azienda _____ , in data _____ ;
- mobilità lavorativa, nominativo azienda _____
 C.F./P.I. azienda _____ , dal _____ al _____ ;
- cassa integrazione _____ dal _____ al _____ presso la
INDICARE SE ORDINARIA O STRAORDINARIA
 azienda _____ , CF/PI azienda _____ ;
- mancato rinnovo di contratto a termine o atipico, scaduto il _____ ;
- accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro da _____ a _____ ore/sett. presso
 l'azienda _____ CF/PI azienda _____ ;
- cessazione di attività libero-professionale o impresa con denominazione _____
 CF/PI azienda _____ , in data _____ ;
- malattia grave di _____ , codice fiscale _____
 dal _____ al _____ che ha comportato
 la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;
 l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____ , per spese mediche o assistenziali. ;
- infortunio di _____ , codice fiscale _____
 dal _____ al _____ che ha comportato
 la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;
 l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____ , per spese mediche o assistenziali. ;
- decesso di _____ , codice fiscale _____
 il _____ che ha comportato
 la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;
 l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____ , per spese mediche o assistenziali.

- di non aver ricevuto precedentemente alcun contributo simile o per la stessa finalità.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che il Comune di Concesio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante banche dati proprie o di altri Enti.

ALLEGA

- copia del proprio documento di identità;
- copia del titolo di soggiorno valido (solo per i cittadini extra UE);
- "Modulo dichiarazione proprietario", compilato in tutte le sue parti, firmato dal proprietario dell'alloggio e corredato da una copia del suo documento di identità;
- copia del contratto di affitto;
- copia della registrazione del contratto o sua eventuale proroga per l'anno di riferimento dei mesi di morosità;

- documentazione comprovante la causa della morosità incolpevole in base alla situazione sopra indicata:
 - ▶ nel caso di licenziamento copia della lettera di licenziamento;
 - ▶ nel caso di mobilità aziendale copia della comunicazione nominativa con l'indicazione della data di inizio e di fine mobilità;
 - ▶ nel caso di accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro copia della comunicazione della riduzione di attività con i riferimenti specifici dell'inquilino;
 - ▶ nel caso di cassa integrazione ordinaria o straordinaria la documentazione del datore di lavoro attente tutte le informazioni inerenti la cassa integrazione del richiedente (deve essere specificato il nominativo e, pertanto, non saranno accettati documenti generici), il periodo di inizio ed eventualmente la data di fine prevista ;
 - ▶ nel caso di mancato rinnovo di contratti di lavoro a termine o atipici copia del contratto scaduto;
 - ▶ nel caso di cessazioni di attività libero professionali o di imprese registrate copia della visura camerale con l'indicazione della cessazione;
 - ▶ nel caso di malattia grave copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera e copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche o documentazione attestante la consistente riduzione del reddito;
 - ▶ nel caso di infortunio copia della certificazione di infortunio e copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche o documentazione attestante la consistente riduzione del reddito;
 - ▶ nel caso di decesso di un componente del nucleo familiare, indicare la data e copia della documentazione attestante il relativo reddito;
- documentazione comprovante la riduzione economica del reddito **di tutto il nucleo familiare** relativa all'anno solare di riferimento, quale dichiarazioni dei redditi (mod. 730) o Certificazioni uniche o Modello Unico o altra documentazione equivalente;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida.

Il richiedente autorizza l'Ufficio Servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi ai componenti del proprio nucleo familiare sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.), nonché al trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Concesio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Concesio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.concesio.brescia.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Data _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

Modalità di consegna della richiesta **entro il 31 dicembre 2021 alle ore 12:00.**

1) inviare all'indirizzo mail protocollo@comune.concesio.brescia.it

2) consegnare all'Ufficio Servizi Sociali, **ESCLUSIVAMENTE** previo appuntamento allo 030 2184176.