

**BANDO TERRITORIALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL
CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE, ANNO 2019 (DGR n. 2065/2019)**

- MISURA 2 -

**SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA, CHE NON
ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O
IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI
SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e- mail _____

intestatario/a di un contratto di affitto il/la cui proprietario/a è il Sig./Sig.ra

CHIEDE

la concessione del contributo per il mantenimento dell'abitazione in locazione (fino ad € 1.500,00 o fino ad € 2.500,00 nel caso il proprietario sia disponibile a rinegoziare a canone più basso il contratto in essere).

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- di essere conduttore di un alloggio con contratto di locazione per abitazione principale corrispondente alla residenza anagrafica, regolarmente registrato;
- che almeno un membro del nucleo familiare occupante l'alloggio è residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia;

- che il nucleo familiare occupante l'alloggio non è sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- che lo stesso nucleo familiare non possiede un alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di avere una condizione di morosità incolpevole in fase iniziale (non superiore a 6 mensilità) consapevole che non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- di avere una situazione economica con valori ISEE fino a € 15.000,00;
- di percepire/non percepire il Reddito di Cittadinanza;
- di avere preso visione di tutte le norme che disciplinano la presente misura e di essere disponibile a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità di quanto dichiarato.

SI IMPEGNA

- nel caso di valutazione positiva della domanda a sottoscrivere, prima dell'erogazione del contributo, congiuntamente con il Locatore e con il Comune, un atto di Accordo finalizzato a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo (allegato 2).

ALLEGA

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno (*solo per richiedenti extraUE*)
- attestazione ISEE in corso di validità.
- copia del contratto di locazione vigente
- documentazione necessaria ai fini della valutazione della condizione di morosità incolpevole (perdita lavoro, riduzione reddito...);
- dichiarazione del locatore (allegato 1) e documentazione attestante la morosità iniziale (ricevute pagamento canoni 2019, affitti insoluti, solleciti/diffida pagamento ...);
- altro _____

Luogo e data

In fede

ALLEGATO 1

- MISURA 2 -

Al Comune di Seregno
Ufficio Sociale per l'Abitare

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA, CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e- mail _____
proprietario dell'immobile sito in via/piazza _____ n _____,
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
dato in locazione al sig. (cognome) _____ (nome) _____

DICHIARA

con riferimento all'annualità 2019 (*completare tutto con attenzione*):

- il regolare pagamento delle seguenti mensilità di canone _____

- il mancato pagamento delle seguenti mensili di canone _____

_____scadenti _____

per una morosità complessiva di € _____ da parte del predetto inquilino

E' INFORMATO

che in caso di valutazione positiva della domanda, il contributo quantificato sarà liquidato direttamente al sottoscritto proprietario previa sottoscrizione di un atto di accordo con Inquilino e Comune e previa disponibilità a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi e a non aumentare il canone per il medesimo periodo.

Comunica al riguardo le coordinate per l'eventuale accredito del contributo:

DATI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:

INTESTATARIO o COINTESTATARIO _____

BANCA/UFFICIO POSTALE _____

AGENZIA DI _____

CODICE IBAN: _____

IL DICHIARANTE

Data, _____

Allegare copia C.I. del sottoscrittore (locatore)

ALLEGATO 2

- MISURA 2 -

ATTO DI ACCORDO

PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DI € _____ PER SOSTENERE LE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA, CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6

IMPEGNI DELL'INQUILINO

L'inquilino richiedente il contributo si impegna a:

sanare la morosità pregressa per la parte eventualmente non coperta dal contributo, pari a _____, con le seguenti modalità:

ad attivarsi fattivamente – in stretta collaborazione con i Servizi Sociali comunali – per il recupero dell'autonomia socio-economica attraverso:

- l'avvio di percorsi per la partecipazione alla politica attiva del lavoro (Patto di Servizio secondo la disciplina vigente), se disoccupato;
- l'accesso, se in possesso dei previsti requisiti, a tutte le misure statali e regionali attualmente in vigore finalizzate al raggiungimento dell'autonomia e all'inclusione attiva.

IMPEGNI DEL LOCATORE

Il locatore si impegna a:

non effettuare lo sfratto per i successivi 12 mesi e a non aumentare il canone per tale periodo;

oppure

rinegoziare il contratto a canone inferiore o a ricontrattualizzarlo a canone concordato.

Nell'eventualità non sia possibile rispettare i termini dell'accordo, si impegna a restituire al Comune, in un'unica soluzione e tramite bonifico, il contributo percepito. Nel caso di risoluzione del contratto prima dei previsti 12 mesi, la quota da restituire sarà riparametrata sui mesi mancanti.

IMPEGNI DEL COMUNE

Il Comune di _____ si impegna a:

liquidare direttamente al proprietario la somma di € _____ a parziale/totale copertura della morosità dell'inquilino;

altro: _____

Luogo e data, _____

L'Inquilino _____

Il Locatore _____

Il Comune _____