

Riservato all'uff. protocollo dell'Unione



Spett. UNIONE TERRA DI MEZZO

Piazza Libertà, 1 – 42023 Cadelbosco di Sopra RE

sportellosociale@unioneterradimezzo.re.it

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI CITTADINI RESIDENTI NEL
COMUNE DI CADELBOSCO DI SOPRA, AFFITTUARI DI ALLOGGI E IN CONDIZIONE
DI MOROSITA' INCOLPEVOLE NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE**

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a il _____
residente a _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
e-mail: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo economico per la Morosità incolpevole nel pagamento del
canone di locazione (D.G.U. n. _____ del _____).

DICHIARA

di rientrare in una delle seguenti categorie (barrare la categoria nella quale si rientra):

☐ **CATEGORIA A:**

sino ad un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dall'Unione, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore a anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, se già presentata richiesta;

☐ **CATEGORIA B:**

fino ad un massimo di € 6.000,00 per 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, se già presentata richiesta;

☐ **CATEGORIA C:**

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, pari all'importo della cauzione fino ad un massimo di € 6.000,00;

☐ **CATEGORIA D:**

assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile pari ad € 12.000,00.

in quanto il mio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni (barrare in quale condizione il richiedente e/o i componenti del nucleo si trovano):

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>perdita del lavoro per licenziamento;</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>consistente riduzione dell'orario di lavoro derivante da accordi sindacali;</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS), che limiti notevolmente la capacità reddituale;</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla CCIAA, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego da parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% certificata attraverso l'ISEE corrente o mediante il confronto tra l'imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020.</i> |

N.B.: Indicare soltanto i componenti del nucleo familiare che si trovano in una delle condizioni occupazionali sopra indicate:

| Cognome | Nome | Grado parentela | Condizione occupazionale |
|---------|------|-----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

I contributi verranno versati direttamente al locatore/proprietario, ai sensi dell'art. 7, comma 2/bis della Legge n. 269/2004, di modifica della Legge n. 431/1998, a seguito della sua dichiarazione di impegno, scritta e contenuta nel presente modulo di domanda.

IL RICHIEDENTE (*barrare per avvenuta lettura e accettazione*):

- ☐ dichiara che nel medesimo anno né lui/lei, né altri componenti il suo nucleo familiare hanno già ottenuto altri contributi per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione (Legge n. 431/1998 e legge regionale n. 24/2001 e ss.mm.ii.) oppure per l'emergenza abitativa (DGR n. 817/2012, n. 1709/2013, n. 2221/2015 e n. 2365/2019).
- ☐ dichiara che nel medesimo anno né lui/lei, né altri componenti il suo nucleo familiare risultano essere beneficiari del reddito di cittadinanza di cui al D.L. n. 4/2019 convertito dalla legge n. 26/2019.
- ☐ in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il medesimo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
- ☐ dichiara di aver rilasciato la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, allegata al presente modulo, che sussistono, a suo favore e/o dei componenti il nucleo familiare, i requisiti richiesti dal relativo bando.

Il richiedente dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite; di essere consapevole delle responsabilità penali che assume per la falsità negli atti e per le dichiarazioni mendaci; di essere consapevole di incorrere nella decadenza dal beneficio in caso di falsa dichiarazione. (artt. 71, 75 e 76 DPR 445/2000).
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme del presente Bando pubblico per la concessione di contributi destinati agli affittuari di alloggi in condizione di morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Per l'Unione Terra di Mezzo l'informativa generale *privacy* dell'Amministrazione è consultabile all'indirizzo <https://unioneterradimezzo.re.it/privacy>.

E' **obbligatorio allegare**, pena inammissibilità della domande e conseguente esclusione dal beneficio:

- fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del richiedente;
- per i cittadini di Stato non aderente all'Unione Europea: fotocopia non autenticata del titolo di soggiorno del richiedente valido o con ricevuta di rinnovo;
- documentazione comprovante lo stato di inquilino moroso incolpevole;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- dichiarazione del locatore, proprietario dell'alloggio, ove necessario;
- autocertificazione della perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%, in ragione dell'emergenza COVID-19, ove pertinente (Isee corrente o Dichiarazioni fiscali degli ultimi due anni);
- ogni altra certificazione e documentazione che si ritenga utile a comprovare la sussistenza delle condizioni dichiarate in domanda.

Il dichiarante

Luogo e Data, _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

in data _____ Codice fiscale _____

e residente a _____

in via _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 19, 21, 38, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi relativi alla propria persona e ad eventuali altri componenti del proprio nucleo familiare, nonché di quanto previsto dall'art. 75 sempre del medesimo T.U. in merito alla decadenza dei benefici, e sotto la propria personale responsabilità, al fine di essere ammesso/a al contributo per i cittadini residenti nel Comune di Cadelbosco di Sopra con morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione,

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea _____ (indicare il Paese);
- ☐ di essere cittadino/a straniero/a, con regolare titolo di soggiorno;
- ☐ di avere residenza anagrafica nel Comune di Cadelbosco Sopra;
- ☐ di essere intestatario di un contratto di locazione, regolarmente registrato, di unità immobiliare ad uso abitativo, categoria catastale _____ (indicare la categoria di appartenenza dell'alloggio), nella quale risiede da almeno un anno;
- ☐ di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- ☐ di essere destinatario di un provvedimento esecutivo di rilascio per morosità incolpevole per il quale non è possibile giungere a un accordo con il proprietario per la sua sospensione;
- ☐ di aver subito l'esecuzione di uno sfratto;
- ☐ di non essere destinatario di provvedimenti esecutivi di sfratto, ma di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;
- ☐ di non essere titolari, egli stesso e tutti i componenti del nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio ad uso abitativo, fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, sito nella provincia di Reggio Emilia;
- ☐ di non essere beneficiario, egli stesso e tutti i componenti del nucleo familiare, di Reddito di Cittadinanza, né di altri contributi per il sostegno alla locazione (Fondo affitto o contributi per l'emergenza abitativa);
- ☐ valore ISE del nucleo familiare non superiore a € 35.000,00;
- ☐ valore ISEE del nucleo familiare non superiore a € 26.000,00;

Il/La sottoscritto/a dichiara che lo/la stesso/a e, ove occorra, i componenti del suo nucleo familiare, possiedono i requisiti sopra contrassegnati. Dichiara, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, sulla tutela dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva.

(luogo)

(data gg/mm/aaaa)

IL/LA DICHIARANTE

CATEGORIA A – B - Dichiarazione del locatore (proprietario dell'alloggio)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e Nome

nato/a a _____
Luogo di nascita

in data _____ Codice fiscale _____
Giorno Mese Anno

e residente a _____
Comune Prov.

in via _____
Denominazione via N. civico

Tel. _____
Telefono Fax Cellulare

e-mail _____
Indirizzo e-mail

sottoscrivendo la presente dichiarazione,

DICHIARA

- n. _____ mensilità arretrate (solo canoni di locazione) per complessivi € _____;
- **si impegna** (barrare le caselle di impegno):
 - ☐ a sospendere lo sfratto per i mesi coperti dal contributo dalla concessione del medesimo;
 - ☐ al ritiro dell'atto di intimazione nel caso di sola citazione per la convalida;
 - ☐ a consentire la permanenza del nucleo familiare del richiedente nell'alloggio oggetto del provvedimento di sfratto, per il medesimo periodo sopra indicato;
- **dichiara di essere informato che** (barrare le caselle per presa visione)
 - ☐ l'ammontare del contributo, concedibile per favorire la permanenza negli alloggi nel settore della locazione non potrà superare l'importo massimo di € 8.000,00;

OPPURE:

- ☐ **a fronte del ristoro anche parziale**, acconsente al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- **dichiara di essere informato che** (barrare le caselle per presa visione)
 - ☐ l'ammontare del contributo, concedibile per favorire la permanenza negli alloggi nel settore della locazione non potrà superare l'importo massimo di € 6.000,00.

Comunica le proprie coordinate bancarie:

Istituto di credito _____

IBAN _____

(luogo) (data gg/mm/aaaa)

IL/LA PROPRIETARIO/A DELL'ALLOGGIO

N.B.: Il/La proprietario/a deve allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

CATEGORIA C – D - 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 massimo di € 12.000,00, in base ai criteri indicati nel bando e assegnati sino ad esaurimento dei fondi a disposizione (*barrare la casella per presa visione*);
- ☐ di avere individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo nel Comune di _____
_____ sito in via _____ n. _____;
- ☐ di aver preso accordi verbali con il/la proprietario/a sig./sig.ra _____
_____, residente a _____
via _____, n. _____, tel. _____,
per un canone mensile pari a € _____.

CHIEDE

nello specifico, un contributo complessivo pari ad € _____;

- ☐ corrispondente a deposito cauzionale del nuovo alloggio pari a € _____;
- ☐ e/o n. _____ mensilità di locazione di € _____ ciascuna.

Il richiedente si impegna a consegnare copia del contratto d'affitto regolarmente registrato o del pre-contratto sottoscritto con il nuovo proprietario.

(luogo)

(data gg/mm/aaaa)

IL/LA RICHIEDENTE
