**Spazio riservato all’Ufficio**

PROPOSTA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AL DISTRETTO DI FIDENZA  **c/o ACER PARMA**

**Via De Amicis 2 / Fidenza**

#### PROPOSTA DI MESSA A DISPOSIZIONE DI ALLOGGIO NELL-AMBITO DEL PROGETTO AGENZIA DISTRETTUALE SOSTEGNO AUTONOMIA ABITATIVA”

*Ai sensi della determinazione dirigenziale n. 697 del 9 agosto 2019*

\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome in stampatello)

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Telefono n.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto **chiede** che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda, siano inviate al seguente indirizzo, **impegnandosi a comunicare tempestivamente** **ogni variazione** dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R (*Solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’avviso emanato dal Comune di Fidenza in qualità di capo fila dell’agenzia distrettuale per il sostegno all’autonomia abitativa

##### PROPONE

La disponibilità a concedere in locazione il seguente/i alloggi di cui risulta proprietario o nella propria disponibilità ( in questo caso allegare inserire il titolo di disponibilità)

 alloggio sito in …………………………….. Via ……………………………….. mq/camere………

 alloggio sito in ……………………………… Via …………………………….....mq/camere………

 alloggio sito in …………………………….. Via ……………………………….. mq/camere………

##### D I C H I A R A

 di essere in possesso della documentazione di conformità degli impianti ( elettrico e termo-idraulico );

 di essere in possesso dell’attestazione della prestazione energetica dell’alloggio/i;

 di essere disponibile a sottoscrivere un contratto di locazione a canone concordato di cui alla Legge 431/1998;

##### C H I E D E

Di essere ammesso ad una delle seguenti forme di garanzia ammesse dal progetto:

 opzione 1 – contributo economico mensile

 opzione 2 – contributo di garanzia

 opzione 3 – contributo a fronte di morosità pregresse a fronte di rinuncia/sospensione della procedura esecutiva di sfratto e ricontrattazione a canone concordato

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso e si impegna a produrre la documentazione che l’Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza espressamente l’Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

( Allegata fotocopia documento valido di identità del sottoscrittore )