

Riservato all'uff. protocollo dell'Unione



UNIONE TERRA DI MEZZO

Provincia di Reggio Emilia

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;

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;

CATEGORIA C:

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

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>

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).
- 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 dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi destinati al sostegno del mercato della locazione residenziale agevolata a seguito dell'emergenza da Covid-19.

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;
- ogni altra certificazione e documentazione che si ritenga utile a comprovare la sussistenza delle condizioni dichiarate in domanda.

Luogo e Data, _____

Il dichiarante

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 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;
- 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 precontratto sottoscritto con il nuovo proprietario.

(luogo)

(data gg/mm/aaaa)

IL/LA RICHIEDENTE
