

Al Comune di \_\_\_\_\_  
ASSESSORATO \_\_\_\_\_

**BANDO TERRITORIALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL  
CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO  
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE, ANNO 2018 (DGR 606/2018)**

**- 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 accertata in fase iniziale (fino a € 3.000,00). 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 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**

- 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*)
- la dichiarazione del locatore con l'indicazione della morosità maturate alla data di presentazione dell'istanza (allegato 1)
- copia del contratto di locazione vigente e dichiarazione del proprietario (allegato 1)
- attestazione ISEE in corso di validità.

---

Luogo e data

---

In fede

**ALLEGATO 1**

**- MISURA 2 -**

Al Comune di \_\_\_\_\_  
ASSESSORATO \_\_\_\_\_

**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**

Il mancato pagamento di n. \_\_\_\_\_ mensilità del canone relativamente ai mesi di \_\_\_\_\_ per una morosità complessiva di € \_\_\_\_\_ da parte del predetto inquilino

**E' INFORMATO**

che in caso di valutazione positiva della domanda, il contributo affitto 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 13 mesi, la quota da restituire sarà impegnata 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 \_\_\_\_\_

I dati personali dei soggetti interessati saranno trattati con criteri atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Settore Economico Finanziario e Servizi alla Persona.

