

COMUNI DELL'AMBITO N. 8

Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto, Longhena, Macclodio, Mairano, Orzivecchi, Orzinuovi, Pompiano, Quinzano d'Oglio, San Paolo, Villachiera

Al Comune di _____

Il/la sottoscritta _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____

in via _____ tel. n. _____

CHIEDE

di accedere a una delle misure proposte dall'Ambito territoriale n. 8 -INIZIATIVE DI CONTRASTO ALL'EMERGENZA ABITATIVA: MOROSITA' INCOLPEVOLE- in attuazione della DGR 5644 del 03/10/2016

PER

☐ **Misura a)** fino ad un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia da parte del proprietario alla esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per non meno di 24 mesi;

☐ **Misura b)** fino ad un massimo di € 6.000,00 per ristorare – anche parzialmente – il proprietario dell'alloggio, previa disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;

☐ **Misura c)** assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

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

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, con decorrenza in data e con scadenza in data , di una unità immobiliare non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- di non essere titolare, così come ciascun componente del nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità ricevuto in data, con citazione per la convalida, fissata per il giorno _____ e di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di sfratto da almeno un anno;

UFFICIO TECNICO DI PIANO

Via Codagli, 10/a – cap. 25034 Orzinuovi (BS)

(c/o Comunità della Pianura Bresciana – Fondazione di Partecipazione)

Tel. 030 9942005 – Fax 030 941393

E-Mail segreteria@fondazionebbo.it PEC: segreteria.fondazionebbo@pec.it

- di essere residente nell'Ambito 8 e di possedere la cittadinanza italiana/di un paese dell'UE;
- se cittadino non appartenente all'UE, di possedere un regolare titolo di soggiorno;
- di essere in situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del reddito per una o più delle seguenti cause:
 - ☐ Perdita di lavoro per **licenziamento**, avvenuto in data _____
 - ☐ **Mobilità**, a decorrere dal giorno _____
 - ☐ **Cassa integrazione**, intervenuta in data _____
 - ☐ **Mancato rinnovo** di contratto a termine, avvenuto in data _____
 - ☐ Accordo aziendale e sindacale con **riduzione dell'orario di lavoro**, intervenuti in data _____
 - ☐ **Cessazione** di attività professionale di impresa, a decorrere dal giorno _____
 - ☐ **Malattia grave** di un componente del nucleo, dal giorno _____
 - ☐ **Infortunio** di un componente della famiglia, avvenuto in data _____
 - ☐ **Decesso** di un componente della famiglia, avvenuto in data _____
 - ☐ **Altro** _____

Data _____

Firma del richiedente

Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di incapace o soggetto a amministrazione di sostegno

Dati della persona abilitata per legge, di cui si allega copia dell'atto legale di nomina:

Cognome, Nome: _____ Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita: _____

Residente a _____ Tel: _____

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

Il/La sottoscritto/a _____, titolare del contratto di affitto dell'alloggio oggetto della presente richiesta,

DELEGO

per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome, Nome: _____ Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita: _____

Residente a _____ Tel: _____

Data _____

Firma del richiedente

Allego:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva unica dei redditi relativa al nucleo familiare (D.S.U.) e dichiarazione I.S.E.E. o I.S.E.
- ☐ Copia coordinate IBAN del proprietario dell'immobile su carta intestata della Banca
- ☐ Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare)
- ☐ Contratto di locazione registrato
- ☐ Copia del nuovo contratto di locazione e importo del deposito cauzionale (Misura c)
- ☐ Copia del nuovo contratto di locazione (misura d)
- ☐ Titolo di soggiorno (per i richiedenti extracomunitari)
- ☐ Impegno del proprietario (misure a/b)
- ☐ Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità e contestuale citazione per la convalida
- ☐ modello Privacy sottoscritta