



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A CITTADINI IN CONDIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2020

ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 317/2020 e di Giunta Comunale n. 149/2020 ed in esecuzione della
Determinazione del Responsabile dei Servizi Sociali n. 92/2020

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome dell'intestatario del contratto di affitto)

nato/a a _____ provincia _____ il _____
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

residente nel Comune di Noceto in _____ n. _____

codice Fiscale _____

telefono _____

in qualità di locatario di un alloggio oggetto di procedura di sfratto

CHIEDE

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – anno 2020 -, ed in particolare:
(barrare la casella che interessa. Effettuare una sola scelta)

- di accedere al contributo di cui alla **lettera a) dell'articolo 5 del bando**, destinato a **sanare la morosità incolpevole**, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due (calcolato a decorrere dalla data di presentazione della domanda di contributo), con contestuale rinuncia, da parte del proprietario dell'alloggio, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
Allega accordo firmato dal proprietario dell'immobile ("allegato A" della presente domanda);
- di accedere al contributo di cui alla **lettera b) dell'articolo 5 del bando**, destinato a **ristorare la proprietà** dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di sfratto concesse dal proprietario dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa.
Allega accordo firmato dal proprietario dell'immobile ("allegato B" della presente domanda);
- di accedere al contributo di cui alla **lettera c) dell'articolo 5 del bando**, destinato al versamento del **deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo contratto di locazione, consapevole che il contributo verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile.
Allega bozza del nuovo contratto sottoscritto tra le parti.
- di accedere al contributo di cui alla **lettera d) dell'articolo 5 del bando**, destinato al versamento di un numero massimo di n. 12 mensilità relative ad un **nuovo contratto di locazione** da sottoscrivere a canone concordato (che sia sostenibile rispetto alla capacità economica del conduttore).
Allega bozza del nuovo contratto sottoscritto tra le parti consapevole che il contributo verrà erogato in quattro rate trimestrali, da versarsi successivamente alla registrazione del contratto presso l'Agenzia delle Entrate.

Dichiara che il proprio codice IBAN è il seguente:

Istituto Bancario _____



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

(si invita a fare la massima attenzione a quanto viene autocertificato. Eventuali annotazioni di difformità e/o omissioni rilevate in sede di controllo di quanto autocertificato in domanda, infatti, comportano la perdita del contributo e eventuale denuncia all'Autorità Giudiziaria)

- di essere residente nel Comune di Noceto, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno o domanda di rinnovo dello stesso;
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità i cui valori sono i seguenti: ISE: _____, ISEE: _____;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situata nel Comune di Noceto (non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9) regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____ in data _____ ed oggetto delle procedure di sfratto;
- di essere residente da almeno 1 (uno) anno nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e della procedura di rilascio (il requisito deve permanere fino all'erogazione del contributo, pena la decadenza dello stesso);
- che nessun componente del mio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile ad uso abitativo ubicato nella provincia di Parma fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo stesso;
- che il proprio nucleo familiare è incorso in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale a seguito di uno dei seguenti eventi (avvenuti dopo la data di sottoscrizione del contratto di locazione dell'immobile oggetto della procedura di sfratto):
 - perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
 - altro (specificare): _____
- che la condizione di morosità incolpevole (consistente nella sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare) è intervenuta successivamente alla data di sottoscrizione del contratto di locazione dell'immobile oggetto di procedura di sfratto;
- di non aver ricevuto nel medesimo anno il contributo per la morosità incolpevole o il contributo 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 (derivanti sia dai fondi concessi nel passato con deliberazioni della Regione Emilia Romagna n. 817/2012, n. 1709/2013, n. 2221/2015 e n. 2365/2019, sia dai fondi eventualmente ancora da concedere nel corso dell'anno 2020).



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei seguenti criteri preferenziali:

- presenza nel nucleo di persone anziane ultra settantenni;
- presenza nel nucleo di minori;
- presenza nel nucleo di persone con invalidità accertata per almeno il 74%;
- presenza nel nucleo di persone in carico ai Servizi Sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

ACCONSENTE

che il contributo richiesto **ai sensi delle lettere a), b) e c) di cui all'articolo 5** del bando in oggetto verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile, previo accordo sottoscritto dalle parti, il cui codice IBAN è il seguente: _____ (il conto deve essere

obbligatoriamente intestato o cointestato al proprietario dell'immobile)

CHIEDE

che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate:

- c/o la propria residenza
- al seguente recapito: _____

IL/LA RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

1. di **aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando di concorso comunale** per l'accesso al contributo di cui alla presente domanda e a tal fine si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
2. di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna, inoltre, **a comunicare ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda**. Il Comune non risponderà di eventuali disguidi nelle comunicazioni nel caso in cui il/la richiedente non provveda a farlo;
3. di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, **potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata** tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché potranno essere effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza.

Noceto, li _____

Firma

ALLEGATI ALLA DOMANDA - OBBLIGATORI (*barrare le caselle relative agli allegati presentati*):

- documentazione comprovante lo stato di inquilino moroso incolpevole, attestante la perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale dovute ad una delle cause indicate all'art. 1 del bando;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto esecutivo per morosità, con citazione per la convalida;
- copia del contratto di locazione con estremi della regolare registrazione;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i.;
- documentazione attestante l'eventuale invalidità accertata per almeno il 74% (per accedere al criterio presenziale di cui all'art. 4, punto 3, del bando);
- l'accordo tra le parti, ove necessario, firmato sia dal proprietario, sia dall'occupante dell'alloggio;



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

- altra documentazione utile a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione nella domanda;
- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario;
- copia fotostatica di regolare titolo di soggiorno o ricevuta di richiesta dello stesso per i cittadini di Stato non appartenenti all'Unione Europea;
- altro (specificare): _____

Responsabilità legali assunte e Privacy

Il sottoscritto, dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D.Lgs. 31.03.98 n. 109 e art. 6 - comma 3 – del D.P.C.M. 07.05.99 n. 221 e succ. modif. che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali ed esonera il Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Noceto, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

Allegato A

ACCORDO TRA LE PARTI (da compilarsi **ESCLUSIVAMENTE** in caso di richiesta di contributo ai sensi della lettera A dell'art. 5 del bando)

I sottoscritti:

- Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____, codice fiscale _____,
in qualità di proprietario dell'alloggio ubicato nel Comune di Noceto (PR) in Via/Piazza
_____ n. _____,
codice IBAN _____
banca _____

E

- Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____, codice fiscale _____,
in qualità di inquilino del predetto alloggio

PREMESSO CHE:

- con contratto stipulato in data _____ registrato il _____
al rep. n. _____ il locatore ha concesso in locazione al conduttore
l'alloggio sopra indicato,
- il/la Sig./ra _____ si è reso/a moroso nel
pagamento delle spese di locazione per € _____, come si evince dalla
documentazione presentata.



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

CONVENGONO QUANTO SEGUE

- Il/la Sig/Sig.ra _____,
proprietario dell'alloggio in cui risiede l'inquilino moroso incolpevole

ACCETTA

il contributo a copertura della morosità maturata dall'inquilino, consapevole che l'importo massimo del contributo concedibile è stabilito dal bando in oggetto in € 8.000,00

SI IMPEGNA

a richiedere ordinanza di estinzione del procedimento per convalida di sfratto per morosità;

- Il/la Sig/Sig.ra _____,
inquilino destinatario del provvedimento di sfratto per morosità

ACCETTA

l'erogazione del contributo a favore del proprietario dell'alloggio a copertura della morosità (l'importo massimo del contributo concedibile è stabilito dal bando in oggetto in € 8.000,00), visto l'impegno sottoscritto dal proprietario a chiedere ordinanza di estinzione del procedimento per convalida di sfratto per morosità.

In caso di esito favorevole della domanda, al fine della liquidazione del contributo, così come previsto nei termini del bando, il proprietario inoltrerà all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Noceto copia della documentazione attestante l'estinzione del procedimento per convalida di sfratto per morosità.

IL PROPRIETARIO

L'INQUILINO

Luogo _____ data _____



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

Allegato B

ACCORDO TRA LE PARTI **(da compilarsi ESCLUSIVAMENTE in caso di richiesta di contributo ai sensi della lettera B dell'art. 5 del bando)**

I sottoscritti:

- Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____, codice fiscale _____,
in qualità di proprietario dell'alloggio ubicato nel Comune di Noceto (PR) in Via/Piazza _____ n. _____,
codice IBAN _____
banca _____

E

- Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____, codice fiscale _____,
in qualità di inquilino del predetto alloggio.

PREMESSO CHE:

- con contratto stipulato in data _____ registrato il _____
al rep. n. _____ il locatore ha concesso in locazione al conduttore
l'alloggio sopra indicato,
- è stato convalidato lo sfratto per morosità con esecuzione prevista per il _____;



COMUNE DI NOCETO

SERVIZI SOCIALI E SANITA'

Tel. 0521 – 622 117 Fax 0521 622 100
e-mail e.dardani@comune.noceto.pr.it
PEC protocollo@postacert.comune.noceto.pr.it

CONVENGONO QUANTO SEGUE

- Il/la Sig/Sig.ra _____,
proprietario dell'alloggio in cui risiede l'inquilino moroso incolpevole

ACCETTA

il riconoscimento di un contributo corrispondente all'importo dei canoni delle mensilità di differimento dell'esecuzione dello sfratto (l'importo massimo del contributo concedibile è stabilito dal bando in oggetto in € 6.000,00), consapevole che il contributo concesso verrà erogato con rate trimestrali posticipate, previa verifica del perdurare dell'occupazione dell'alloggio da parte dell'inquilino

SI IMPEGNA

a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile in favore del/della Sig/Sig.ra _____ per un numero di _____ mesi (il numero massimo di mensilità di differimento previsto dal bando è di 12 mesi), pertanto, fino al _____ ;

- Il/la Sig/Sig.ra _____,
inquilino destinatario del provvedimento di sfratto per morosità,

ACCETTA

l'erogazione del contributo a favore del proprietario dell'alloggio, visto l'impegno sottoscritto dal proprietario per il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

IL PROPRIETARIO

L'INQUILINO

Luogo _____ data _____