



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono: 030 2184000

Codice fiscale e Partita IVA: 00350520177

www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

MODULO RICHIESTA INQUILINO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

- D.G.R. 6970/2022 - Allegato B

AVVISO ANNO 2024

RICHIESTA

E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

La/Il sottoscritto/a _____
COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE (TITOLARE DEL CONTRATTO)

nata/o a _____ il ____ / ____ / ____
LUOGO DI NASCITA COMPRESO DI NAZIONE QUALORA NATO ALL'ESTERO

residente in _____ n. _____
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, ECC.) NUM. CIVICO

a CONCESIO Prov. BS - Codice fiscale _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____
SE INDICATA, LA MAIL SARA' UTILIZZATA DAL COMUNE PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

titolare del contratto di locazione per l'alloggio di residenza, sito all'indirizzo sopra indicato, con i seguenti dati:

Proprietario dell'alloggio _____

Cod. fiscale proprietario _____

Cod. identificativo contratto _____ Categoria catastale _____

Periodo di validità del contratto _____

- consapevole che in caso di dichiarazioni false sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto stabilito dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che qualora, a seguito di controlli, emerga la non veridicità di quanto di seguito dichiarato, decadrà dai benefici del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000);

CHIEDE

di poter partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di inquilini morosi incolpevoli, finalizzata al contrasto della morosità incolpevole, ed in particolare alla seguente azione (**una sola scelta**):

AZIONE A: contributo fino ad un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, con periodo residuo del contratto in essere - a partire dal giorno di protocollazione della domanda - pari o superiore ad anni 2, e con contestuale rinuncia del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

AZIONE B: contributo fino ad un massimo di € 6.000,00 per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, con contestuale disponibilità del proprietario dell'immobile al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio per una durata pari a n. _____ mesi, adeguata a trovare una soluzione alternativa sostenibile;

AZIONE C: assicurare il versamento di un deposito cauzionale, pari a € _____, per stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato, moderato o comunque inferiore ai



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono: 030 2184000

Codice fiscale e Partita IVA: 00350520177

www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

prezzi di mercato;

AZIONE D: assicurare il versamento di un numero di mensilità pari a n. ____ mesi, relativo a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00, precisando che il PRECEDENTE CONTRATTO NON ERA A CANONE CONCORDATO.

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti:

- di essere cittadino italiano / di uno Stato dell'Unione Europea / di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di un titolo di soggiorno valido;

- di avere la residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto della richiesta;

- di possedere un'attestazione ISEE 2024 pari a € _____ rilasciata in data _____ ,

numero protocollo richiesta INPS-ISEE-2024-_____ ;

- che nessuno dei membri del nucleo familiare risulta proprietario di un alloggio adeguato ubicato in Provincia di Brescia;

- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto, con citazione per la convalida, per l'alloggio sopra indicato, emesso da _____ in data _____ ;

- di essere moroso/a incolpevole per i canoni di locazione relativi ai mesi di _____

INDICARE MESE E ANNO DEI CANONI NON PAGATI

per un importo complessivo non pagato pari a € _____ ;

- che il proprio nucleo familiare ha avuto una riduzione economica del reddito dall'anno _____

all'anno _____ , pari al _____ %;

- di trovarsi nella seguente condizione causa della morosità incolpevole (**mettere una X a fianco della condizione in cui ci si trova – UNA SOLA SCELTA POSSIBILE**):

perdita del lavoro per licenziamento dall'azienda _____

Cod.Fisc./Part. Iva azienda _____ , in data _____ ;

mobilità lavorativa, nominativo azienda _____

C.F./P.I. azienda _____ , dal _____ al _____ ;

cassa integrazione _____ dal _____ al _____ presso la

INDICARE SE ORDINARIA O STRAORDINARIA

azienda _____ , CF/PI azienda _____ ;

mancato rinnovo di contratto a termine o atipico, scaduto il _____ ;

accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro da _____ a _____ ore/sett. presso

l'azienda _____ CF/PI azienda _____ ;

cessazione di attività libero-professionale o impresa con denominazione _____

CF/PI azienda _____ , in data _____ ;

malattia grave di _____ , codice fiscale _____



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono:030 2184000

Codice fiscale e Partita IVA:00350520177

www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

dal _____ al _____ che ha comportato

la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;

l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____, per spese mediche o assistenziali;

infortunio di _____, codice fiscale _____ dal _____ al _____ che ha comportato

la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;

l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____, per spese mediche o assistenziali;

decesso di _____, codice fiscale _____ il _____ che ha comportato

la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare del _____ %;

l'impiego di parte notevole del reddito, pari a € _____, per spese mediche o assistenziali;

- di non aver ricevuto precedentemente alcun contributo simile o per la stessa finalità;

che il nucleo familiare risulta beneficiario di Reddito/Pensione di Cittadinanza.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che il Comune di Concesio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante banche dati proprie o di altri Enti.

ALLEGA

- copia del proprio documento di identità;

- "Modulo dichiarazione proprietario", compilato in tutte le sue parti, firmato dal proprietario dell'alloggio e corredato da una copia del suo documento di identità e da tutti i documenti richiesti nello stesso;

Il richiedente autorizza l'Ufficio Servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi ai componenti del proprio nucleo familiare sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.), nonché al trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Concesio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Concesio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente al seguente link <https://concesio-sito.cloud.municipiumapp.it/it/page/dpo-data-protection-officer-1>

DATA

IL RICHIEDENTE

Modalità di consegna della richiesta **entro il 30 dicembre 2024 alle ore 12:00.**

1) inviare all'indirizzo mail protocollo@comune.concesio.brescia.it

2) consegnare all'Ufficio Servizi Sociali, previo appuntamento allo 030 2184172.