



# 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](http://www.comune.concesio.brescia.it)  
PEC: [protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it](mailto:protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it) - MAIL: [protocollo@comune.concesio.brescia.it](mailto:protocollo@comune.concesio.brescia.it)  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

## MODULO RICHIESTA INQUILINO

### AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

- D.G.R. 6970/2022 -  
ANNO 2025

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
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 SARÀ 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 veritieri (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 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 2025 pari a € \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_, numero protocollo richiesta INPS-ISEE-2025-\_\_\_\_\_;
- 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  
azienda \_\_\_\_\_, INDICARE SE ORDINARIA O STRAORDINARIA 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 \_\_\_\_\_  
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
- Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che il Comune di Concesio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, anche mediante banche dati proprie o di altri Enti.

#### ALLEGATO

- copia del proprio documento di identità;
- "Modulo dichiarazione proprietario", compilato in tutte le sue parti, firmato dal proprietario dell'alloggio e corredata 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 2025 alle ore 12:00**.

- 1) inviare all'indirizzo mail [protocollo@comune.concesio.brescia.it](mailto:protocollo@comune.concesio.brescia.it)
- 2) consegnare all'Ufficio Servizi Sociali, previo appuntamento allo 030 2184176