

Agenzia Sociale per la Locazione

Tel.: 011/6401436-432-390 E-mail: ufficio.casa@comune.moncalieri.to.it

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER PAGAMENTO MENSILITA' E/O SPESE CONDOMINIALI (L.R. n. 431/98 - DGR n. 11-7554 del 16/10/2023)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m. i.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

residente in _____ (_____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ piano _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

E-mail _____

reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere conduttore di alloggio privato:

sito in Moncalieri (TO) in Via _____, n. _____

e di aver stipulato un contratto di locazione in data _____ avente un importo annuo di locazione pari ad € _____

- che il suo nucleo familiare è così composto:

NOME e COGNOME (escluso il richiedente)	Codice fiscale	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al richiedente

- che la situazione reddituale attuale è la seguente:

Nominativo	Reddito annuo riferito all'anno precedente – indicare ammontare CUD	Professione attuale	Tipologia rapporto di lavoro attualmente in atto
Sig. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Indet. <input type="checkbox"/> Det. Scad. ___/___/___ <input type="checkbox"/> Altro _____
Sig. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Indet. <input type="checkbox"/> Det. Scad. ___/___/___ <input type="checkbox"/> Altro _____
Sig. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Indet. <input type="checkbox"/> Det. Scad. ___/___/___ <input type="checkbox"/> Altro _____
Sig. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Indet. <input type="checkbox"/> Det. Scad. ___/___/___ <input type="checkbox"/> Altro _____
Sig. _____	€ _____	<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Indet. <input type="checkbox"/> Det. Scad. ___/___/___ <input type="checkbox"/> Altro _____

Eventuali annotazioni sulla situazione reddituale corrente del nucleo:

- importo complessivo da reddito da lavoro mensile pari ad €
- indennità supporto formazione lavoro pari ad €
- assegno di inclusione pari ad €
- assegni mensili pari ad €.....
(* specificare la tipologia: es. assegni familiari, sociali, ecc.)
- pensioni mensili pari ad €.....
(* specificare la tipologia: es. pensione invalidità, da lavoro, ecc.)

INDICATORE della situazione economica equivalente (ISEE)*:

EURO _____ data rilascio ISEE _____

(*Ai fini del presente avviso, occorre essere in possesso di dichiarazione ISEE in corso di validità. Non saranno pertanto ammesse domande con dichiarazioni ISEE non valide. L'ISEE deve essere stato rilasciato nell'anno di presentazione dell'istanza ed aggiornato all'attuale composizione anagrafica del nucleo, secondo la normativa vigente in materia).

DICHIARA INOLTRE DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI

1. cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione Europea ovvero per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, possesso di un regolare permesso di soggiorno;
2. indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 26.000 euro;
3. residenza anagrafica o attività lavorativa da almeno un anno nel comune sede di agenzia o nei comuni appartenenti alla medesima rete di agenzie;
4. non titolarità da parte del richiedente e degli altri componenti del nucleo familiare, di diritti esclusivi di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9, ubicati in qualunque località del territorio nazionale o su uno o più immobili di categoria catastale A3, ubicati sul territorio della provincia di residenza;
5. per i giovani di età inferiore ai 35 anni in uscita dal nucleo familiare di origine e per le vittime di violenza i requisiti soggettivi di cui ai precedenti numeri 1, 2, e 3 sono riferiti al nucleo costituendo;

CHIEDE

All'A.S.Lo l'assegnazione del contributo a fondo perduto, ai sensi della L.R. n. 431/98, a copertura di mensilità di canoni di locazione e/o spese condominiali così come specificato nell'Allegato A della DGR n. 11-7554 del 16/10/2023 (vedi "Note informative");

PAGAMENTO MENSILITA' E/O SPESE CONDOMINIALI

E A TAL FINE DICHIARA:

1. DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE;
2. DI AVERE UN CONTRATTO DI LOCAZIONE IN CORSO DI VALIDITA' DA ALMENO UN ANNO;
3. CHE LE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE SONO MUTATE SUCCESSIVAMENTE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE;
4. ALTRO _____

La riduzione della capacità economica deve essere correlata da parte di almeno uno dei componenti il nucleo, dalla perdita o dalla consistente diminuzione del reddito familiare per una delle seguenti cause da attestare con idonea documentazione:

- stato di disoccupazione acquisito presso i centri per l'impiego causa licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
- cessazione di attività di lavoro autonomo con chiusura impresa registrata alla CCIAA e P. IVA dopo almeno 12 mesi d'attività;
- 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;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali;

dichiara inoltre che:

alla data attuale la morosità ammonta a €....., iniziata in data.....

la morosità di cui trattasi si è verificata a causa di:

Con la sottoscrizione della presente domanda, resa in forma di autocertificazione, il richiedente si assume ogni responsabilità sulla veridicità di quanto dichiarato.

IL SOTTOSCRITTO

Il sottoscritto..... attesta che la sopra dichiarazione è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal Sig. identificato su esibizione di documento n. rilasciato in data da

Moncalieri il

L'ISTRUTTORE

NOTE INFORMATIVE

A seguito della domanda presentata per il contributo ASLo, il Comune erogherà un contributo per il pagamento delle mensilità e/o spese condominiali nel caso sopravvenga una delle cause suddette e indicate dall'art. 2 del decreto del Ministero delle infrastrutture

per i conduttori: contributi a fondo perduto di importo corrispondente a otto mensilità del canone per beneficiari con ISEE inferiore a 6.400,00 euro, sei mensilità del canone per beneficiari con ISEE inferiore a 10.600,00 euro, quattro mensilità del canone per beneficiari con ISEE fino a 26.000,00 euro;

Qualora il proprietario fosse disponibile alla **rinegoziazione del contratto in corso di validità**:

per i proprietari: il contributo a fondo perduto concedibile è commisurato, in funzione del canone rinegoziato, per un massimo di 1.500,00 euro ed è soggetto a verifica da parte della Commissione Emergenza Abitativa del Comune di Moncalieri.

Il contributo può essere replicato solo alla regolare scadenza del contratto di locazione, fatti salvi casi di forza maggiore accertati dalla Commissione Emergenza Abitativa.

La priorità all'accesso ai contributi è regolamentata dalla data di presentazione delle domande.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento (UE) n. 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- *il conferimento dei dati, richiesti nella presente domanda, è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione, e pagamento del contributo per l'accesso alla locazione;*
- *i dati forniti con la presente domanda saranno raccolti e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in corso, finalizzato alla ricerca di una sistemazione alloggiativa e per eventuali elaborazioni statistiche;*
- *i dati potranno essere trasmessi ad altri Comuni nonché a privati che mettono a disposizione il proprio immobile per i medesimi fini;*
- *gli/le competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003.*

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti per le finalità sopra indicate.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Moncalieri, addì ____/____/____

Documenti da allegare alla domanda:

- CONTRATTO DI LOCAZIONE
- ALLEGATO B COMPILATO E FIRMATO DAL LOCATORE
- LETTERA MESSA IN MORA DEL LOCATORE
- CERTIFICAZIONE ISEE ORDINARIO
- DICHIARAZIONI FISCALI DEL NUCLEO (RELATIVI ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA)
- ELENCO BONIFICI RELATIVI AGLI ULTIMI PAGAMENTI DEI CANONI DI LOCAZIONE
- CONTO CONSUNTIVO DELLE SPESE ORDINARIE/SPESE DI RISCALDAMENTO APPROVATO DALL'ASSEMBLEA CONDOMINIALE
- CHIUSURA IMPRESA PRESSO LA CCIAA
- CASSA INTEGRAZIONE
- DOCUMENTAZIONE CIRCA LA MOBILITA'
- MANCATO RINNOVO CONTRATTO DI LAVORO
- DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O INPS DI VARIAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE
- ALTRI