

Al Coordinatore di Ambito Territoriale Sociale n. 10

Via Dante n. 268, Fabriano (AN)

60044

CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/0/3/2016 - DGR 82/2017 – DGR. 931 DEL 13/07/2020 – DGR 1108/2023) AVVISO PUBBLICO ANNO 2026

DICHIARAZIONE DEL LOCATORE (PROPRIETARIO)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____

_____ residente a _____

In via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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 citato decreto nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

QUADRO A, da compilare nel caso in cui la richiesta di contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera A del paragrafo D dell'Avviso Pubblico

- Di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile di proprietà, sito nel Comune di _____ in via _____ n. _____ e alla procedura di sfratto attivata verso il nucleo familiare sig./sig.ra _____, locatario nel presente immobile.
- Di essere consapevole che il contributo in oggetto:
 - può essere erogato solo qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore a due anni;
 - non potrà superare l'importo massimo di euro 8.000,00;
 - qualora concesso, sarà liquidato direttamente al sottoscritto ma potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della regione al Comune, salvo utilizzo del finanziamento proprio del Comune appositamente destinato e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.

QUADRO B, da compilare nel caso in cui la richiesta di contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera B del paragrafo D dell'Avviso Pubblico (Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole).

- Di consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile di proprietà di _____, sito nel Comune di _____, in via _____ n. _____, locato al nucleo familiare sig./sig.ra _____.

Il differimento potrà essere considerato a partire dalla data di approvazione della data di approvazione del D.G.R. n. 82 del 30 gennaio 2017, di:

☐ almeno 6 mesi

☐ mesi n.

- Di essere informato che il contributo in oggetto:
 - È graduato in funzione dell'entità del differimento dell'esecuzione del provvedimento di sfratto e dell'importo del canone mensile e che l'importo del canone massimo non può superare l'importo massimo di euro 6.000,00;
 - qualora concesso, sarà liquidato direttamente al sottoscritto ma potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della regione al Comune, salvo utilizzo del finanziamento proprio del Comune appositamente destinato e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.

QUADRO C, da compilare nel caso in cui la richiesta di contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera C del paragrafo D dell'Avviso Pubblico.

- Di aver preso accordi verbali con il sig./sig.ra _____ per la stipula di un contratto di locazione relativo all'unità immobiliare sita nel Comune di _____, in via _____ n. _____, per un canone mensile di euro _____ e per un deposito cauzionale di euro _____.
- Di essere informato che il contributo in oggetto:
 - Non potrà essere superiore all'importo di 3 mensilità con un tetto massimo di euro 1.800,00;
 - qualora concesso, sarà liquidato direttamente al sottoscritto ma potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della regione al Comune, salvo utilizzo del finanziamento proprio del Comune appositamente destinato e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.

QUADRO D, da compilare nel caso in cui la richiesta di contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera D del paragrafo D dell'Avviso Pubblico.

- Di aver preso accordi verbali con il/la sig./sig.ra _____
per la stipula di un contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato) riferito all'unità immobiliare sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____.
Importo canone mensile euro _____ importo complessivo deposito cauzionale euro _____.
- Di essere informato che il contributo in oggetto:
 - Il contributo di cui all'oggetto determinato in relazione al canone mensile, non potrà superare l'importo massimo di euro 12.000,00;
 - qualora concesso, sarà liquidato direttamente al sottoscritto ma potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della regione al Comune, salvo utilizzo del finanziamento proprio del Comune appositamente destinato e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.
 - ferma restando la disponibilità delle risorse come sopra precisato, all'atto della stipula del nuovo contratto il contributo può essere liquidato per un importo corrispondente a 6 mensilità. Successivamente l'erogazione avverrà con cadenza trimestrale posticipata, previa verifica del mantenimento della residenza del conduttore nell'alloggio oggetto del contratto;
 - Il Comune verifica semestralmente l'incidenza del canone di locazione sull'ISEE del nucleo familiare e, qualora in tale sede venga accertato che l'incidenza del canone di locazione sull'ISEE del nucleo familiare si è ridotta in misura pari o superiore al 50%, procede ad una riduzione del contributo nella misura pari al 25%;
 - laddove dai controlli esperiti si riscontri il venir meno del requisito della residenza nell'alloggio oggetto del contratto o che l'incidenza del canone sull'Isee risulti inferiore al 15%, l'erogazione del contributo verrà interrotta.

Dichiara inoltre che le proprie coordinate bancarie presso cui effettuare il versamento sono le seguenti:

istituto di credito: _____ sede di _____

IBAN _____.

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e ss. Regolamento UE 697/2016), e di **autorizzare l'Unione Montana dell'Esino Frasassi al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi descritte.**

Allega alla presente copia del documento d'identità personale in corso di validità.

Luogo e data,

.....

Il Dichiarante

.....