



## **AVVISO**

### **INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2019 - AI SENSI DELLA D.G.R. N. XI/2065 DEL 31/07/2019 – MISURA 2.**

In esecuzione della deliberazione dell'Assemblea dei Sindaci n. 30 del 17/10/2019 con la quale si individuava la Misura n. 2 tra quelle proposte dalla D.G.R. N. XI/2065 del 31/07/2019, con il presente avviso si rende noto che con la stessa delibera dell'Assemblea dei Sindaci n. 30 del 17/10/2019 è stato approvato il seguente bando:

MISURA 2 : Sostenere le famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, ai sensi della L.R. 16/2016 art. 1 c. 6.

#### **FINALITA' E CRITERI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI**

La misura è rivolta a inquilini che non abbiano uno sfratto in corso e che si trovino in una situazione di "morosità incolpevole" (ai sensi del D.L. n. 102 del 31/08/2013), accertata in fase iniziale (fino a € 3.000,00), derivante da perdita o consistente riduzione della capacità reddituale che può essere riconducibile ad una delle seguenti cause:

- a) Licenziamento;
- b) mobilità;
- c) cassa integrazione;
- d) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) accordi aziendali e sindacali con riduzione del l'orario di lavoro;
- f) cessazione di attività professionale o di impresa;
- g) malattia grave;
- h) infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito.

Possono accedere al contributo i nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- a. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare;
- b. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- c. non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- d. ISEE max fino a € 15.000,00;
- e. morosità incolpevole accertata in fase iniziale (fino a € 3.000,00). Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- f. sono esclusi i soggetti titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita.



I destinatari della misura possono essere identificati anche tra i cittadini che in passato hanno ricevuto specifici contributi sulla base delle misure attivate con le risorse di cui alla Dgr 5450/2016, 6465/2017 e 606/2018 purché abbiano rispettato quanto previsto negli accordi sottoscritti.

#### MASSIMALE DEL CONTRIBUTO

- Fino a € 1.500,00 ad alloggio/contratto;
- Fino a € 2.500,00 nel caso di disponibilità da parte del proprietario a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso.

Ai fini del riconoscimento del beneficio, l'inquilino deve sottoscrivere un ACCORDO con cui si

impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo. L'Accordo è sottoscritto da inquilino, proprietario e un rappresentante del Comune di residenza.

**I contributi saranno erogati direttamente ai proprietari a seguito di sottoscrizione dell'Accordo da parte di tutti gli interessati.**

Le domande potranno essere presentate dalla data di pubblicazione del bando fino al 29/11/2019 entro le ore 12.00, dagli aventi diritto all'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di residenza, nei rispettivi orari e giorni di apertura al pubblico, su apposito modulo.

I Comuni provvedono in seguito a trasmettere le domande all'Azienda Speciale Consortile, che stilerà la graduatoria generale sulla base del valore ISEE più basso.

In caso di parità di valore ISEE, si utilizzeranno i seguenti criteri di priorità:

1. Numero di minori eventualmente presenti nel nucleo;
2. Famiglia monogenitoriale;
3. Presenza di persone portatori di handicap, in possesso di verbale d'invalidità civile;
4. Età maggiore del componente del nucleo familiare in situazione di precarietà lavorativa (vedi criteri d'accesso).

L' Azienda Speciale Consortile, tenuto conto delle risorse finanziarie attribuite dalla Regione e deliberate dall'Assemblea dei Sindaci per la presente misura che ammonta ad € 53.163,90 determinerà l'importo del contributo che verrà erogato **al proprietario a seguito di sottoscrizione dell'Accordo da parte di tutti gli interessati.**

#### DOCUMENTI NECESSARI

- Autocertificazione compilata utilizzando il Modello di domanda “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”;
- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3) in corso di validità;
- contratto di locazione;



- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- documentazione attestante la causa della perdita o riduzione del reddito del nucleo familiare;
- dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'alloggio attestante l'importo della morosità.

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003**

I dati personali raccolti dai Comuni e trasmessi alla Azienda Speciale Consortile nello svolgimento del procedimento amministrativo saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la DGR 606/2018 e relative Linee Guida e ai sensi dell'art 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n 196 e successivo regolamento 679/2016/UE.

### **DISPOSIZIONI E CONTROLLI**

I Comuni dell'Ambito potranno procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 (ai sensi dell'art. 71 del T.U. D.P.R. 445/2000). Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000.

### **INFORMAZIONI**

Per maggiori informazioni rivolgersi ai Servizi Sociali dei Comuni di residenza, nei rispettivi giorni ed orari di apertura al pubblico.

Il presente Avviso e il Modello di domanda sono disponibili presso gli Uffici Servizi Sociali Comunali e presso l'Azienda Speciale Consortile o scaricabili dai rispettivi siti istituzionali.

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO  
DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN  
LOCAZIONE, ANNO 2019  
DGR N. XI/2065 del 31/07/2019 – MISURA 2**

**Spett.le  
COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto/a .....  
- codice fiscale .....  
- nato/a a ..... il .....  
- stato estero di nascita ..... cittadinanza .....  
- residente a ..... in Via ..... n. ....  
- telefono.....  
- e-mail .....

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo previsto dalla MISURA 2 della DGR XI/2065 - 2019 volto a sostenere le famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, ai sensi della L.R. 16/2016, art. 1 c. 6;**

**a tal fine**

**DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 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 medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla data di presentazione della domanda;

- che almeno un membro del nucleo familiare (Sig./Sig.ra ..... ) è residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni;
- di essere titolare di contratto di locazione alla data di presentazione della domanda con decorrenza dal giorno ..... e scadenza in data ..... registrato in data ..... (allegare copia del contratto di affitto);
- di risultare moroso incolpevole accertato in fase iniziale nei confronti del proprietario dell'alloggio per l'importo di € ..... (meno di € 3.000,00). Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- di avere un ISEE max fino a € 15.000,00, pari ad €. ....;
- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;
- l'immediata disponibilità al lavoro ed alla sottoscrizione del patto di servizio personalizzato di cui al D.Lgs. n. 150/2015 art. 20 (nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione).

**Tipo contratto:**

- Canone concordato
- altro .....

**Proprietario:**

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario .....

Codice fiscale/Partita Iva .....

Comune di residenza ..... provincia .....

Indirizzo..... Tel .....

E-mail.....

**Composizione del Nucleo Familiare:**

GNOME NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	SITUAZIONE LAVORATIVA
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato

			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al ..... <input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato

Data .....

IL DICHIARANTE

**ACCORDO**  
**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....  
**Proprietario dell'immobile** sito in via/piazza ..... n .....  
Nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di Brescia,  
dato in locazione al Sig. ....

**DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

**CHE** il Sig. ...., conduttore dell'alloggio sopraindicato, risulta moroso incolpevole accertato in fase iniziale per l'importo di € ..... (meno di € 3.000,00), indicare le mensilità e gli importi non corrisposti:

mese/anno	Canone non pagato

**DI ACCETTARE (in alternativa-barrare con una X)**

- il contributo di € 1.500,00 riconosciuto dall'Azienda Speciale Consortile con l'impegno di non aumentare il canone di locazione e di non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi;
- il contributo di € 2.500,00 riconosciuto dall'Azienda Speciale Consortile con la disponibilità a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone inferiore e a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario intestato a .....

Iban: .....

Data, .....

IL DICHIARANTE PROPRIETARIO

## DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....  
Residente a ..... in via/piazza ..... n .....

### DICHIARA

- di impegnarsi a partecipare a politiche attive del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro, se disoccupato;
- di sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal presente contributo in massimo dodici rate mensili.

### ALLEGA

- Copia ISEE ordinario
- Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro e/o patto di servizio sottoscritto presso il centro per l'impegno di Brescia o Agenzia accreditata al lavoro (in caso di disoccupazione del dichiarante).

Data, .....

IL DICHIARANTE INQUILINO

### IN RAPPRESENTANZA DEL COMUNE

L'assistente sociale ..... attesta la presa visione del presente accordo

Data, .....

L'ASSISTENTE SOCIALE