

AMBITO DISTRETTUALE BASSA BRESCIANA ORIENTALE
Comuni di Acquafredda, Calcinato, Calvisano, Carpenedolo, Montichiari, Remedello e Visano

AVVISO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE, ANNO 2020 (DGR 3664/2020) – DA DICEMBRE 2020 FINO AD ESAURIMENTO FONDI

1. FINALITA' DELL'INTERVENTO

Il Comune di Montichiari in qualità di ente capofila dell'ambito distrettuale Bassa Bresciana Orientale ha ottenuto da Regione Lombardia uno specifico finanziamento a sostegno delle famiglie per il mantenimento dell'abitazione in locazione, anche in relazione all'emergenza sanitaria COVID 19. La misura è finalizzata a sostenere nuclei familiari in locazione sul libero mercato (compreso canone concordato) o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della l.r. 16/2016, art.1 comma.6) in disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità per il tramite dell'erogazione di un contributo (canone) al proprietario per sostenere il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare.

2. DESTINATARI E CRITERI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI DI CUI ALLA D.G.R. 3664/2020

I nuclei familiari devono possedere i seguenti requisiti:

1. residenza in uno dei comuni dell'Ambito Bassa Bresciana Orientale;
2. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
3. non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
4. avere un ISEE max fino a € 26.000,00;
5. essere residenti da almeno un anno nell'alloggio oggetto del contributo, alla data di presentazione della domanda.

Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo il verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020:

- perdita del posto di lavoro;
- cessazione di attività libero professionale o consistente riduzione del fatturato di almeno il 20% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente;
- mancato rinnovo di contratti a termine o riduzione dell'orario di lavoro;
- malattia grave o decesso di almeno un componente del nucleo familiare;
- riduzione del reddito da lavoro di componenti del nucleo familiare.

Il contributo è stabilito fino a 2 mensilità di canone e comunque non oltre € 800,00 ad alloggio/contratto. Non sono ammissibili le domande che presentino una morosità accertata alla data di presentazione dell'istanza superiore a quattro mensilità di canone.

IL MODULO DI DOMANDA, SCARICABILE DAL SITO DEL COMUNE DI CARPENEDOLO O RITIRABILE C/O L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI (TEL. 030.9966640 INT. 1), DOVRA' ESSERE DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E RICONSEGNA TO PREVIO APPUNTAMENTO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.



**CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO
DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE
(DGR 3664/2020)**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del contributo per il mantenimento dell'abitazione in locazione.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- *che il proprio nucleo familiare*
 1. *non è sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;*
 2. *non è proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia;*
 3. *ha un ISEE non superiore ad € 26.000,00, come risulta da attestazione n. _____ rilasciata il _____*
 4. *essere residente da almeno un anno nell'alloggio oggetto del contributo, alla data di presentazione della domanda;*
- *che le persone inserite nel proprio stato di famiglia sono indicate nell'autodichiarazione per il rilascio dell'attestazione ISEE;*

- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del DRP 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;
- **(in caso di morosità)** di avere una morosità accertata alla data di presentazione dell'istanza non superiore a quattro mensilità di canone;
- **(barrare nel caso presente la seguente condizione)** in relazione alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020, il nucleo ha subito una o più delle seguenti situazioni:
 - o Perdita del posto di lavoro;
 - o Cessazione di attività libero professionale o consistente riduzione del fatturato di almeno il 20% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente;
 - o Mancato rinnovo di contratti a termine o riduzione dell'orario di lavoro;
 - o Malattia grave o decesso di almeno un componente del nucleo familiare;
 - o Riduzione del reddito da lavoro di componenti del nucleo familiare.

ALLEGA

- la dichiarazione del locatore (Allegato A), con l'indicazione del canone di locazione e delle eventuali morosità maturate alla data di presentazione dell'istanza.
- fotocopia attestazione isee

luogo e data

firma

allegare copia fronte/retro della carta d'identità del SOTTOSCRITTORE (conduttore)



COMUNE DI CARPENEDOLO
Ufficio Servizi alla Persona

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER IL CONTRIBUTO MANTENIMENTO
DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE – DGR 3664/2020**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di **proprietario dell'immobile**

in qualità di **legale rappresentante dell'ente / società** _____
c.f. _____ p.iva _____
con sede in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. _____ CAP _____

proprietario/a dell'immobile

sito in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. _____ CAP _____
dato in locazione al/la sig./sig.ra _____
con il contratto del _____

DICHIARA

- che il canone mensile è pari a € _____
- **(compilare se del caso)** che sussiste una morosità pari a n. _____ mensilità del canone.

ACCETTA

- *il contributo riconosciuto dal Comune di Montichiari fino a 2 mensilità di canone e comunque non oltre € 800,00 ad alloggio/contratto e chiede che tale contributo sia corrisposto sul seguente conto **corrente bancario / postale:***

intestatario o cointestatario: _____

codice IBAN: _____

luogo e data

firma

allegare copia fronte/retro della carta d'identità del SOTTOSCRITTORE (LOCATORE)