

**OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
AVVISO PUBBLICO ANNO 2026**

DICHIARAZIONE DEL LOCATORE (PROPRIETARIO)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ residente a _____
in Via _____ - cell. _____ Mail _____

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 del contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera A del paragrafo D dell' Avviso Pubblico)¹:*

- di RINUNCIARE all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile di proprietà, sito nel Comune di Camerano via _____ n _____
e alla procedura di sfratto attivata verso il nucleo familiare del/ della Sig./ Sig.ra _____, locatario del predetto 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 €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 di Porto San Giorgio e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso;

¹*Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile*

QUADRO B– (da Compilare barrando le caselle nel caso in cui la richiesta di contributo rientri nelle finalità di cui alla lettera B del Paragrafo D dell'Avviso Pubblico)²:

- di **CONSENTIRE IL DIFFERIMENTO** dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile di proprietà, sito nel Comune di Camerano via _____ n. _____ locato al nucleo familiare del/della Sig./Sig.ra _____

() 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 massimo non può superare l'importo massimo di € 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 di Porto San Giorgio e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.

²Ristorare 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.

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)³:

☐ di aver preso accordi verbali con il/la Sig./Sig.ra _____ per la stipula di un contratto di locazione relativo all'unità immobiliare sita nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Importo canone mensile €.....importo complessivo deposito cauzionale €.....

di essere informato che il contributo in oggetto:

☐ non potrà essere superiore all'importo di 3 mensilità con un tetto massimo di € 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 di Camerano e comunque fino e non

oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso.

³Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione

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)⁴:

- 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 _____
Via _____ n. _____
- Importo canone mensile € _____

Di essere consapevole che:

- il contributo di cui all'oggetto determinato in relazione al canone mensile, non potrà superare l'importo massimo di € 12.000,00;
- qualora concesso, il contributo sarà liquidato direttamente al sottoscritto ma potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione al Comune di Camerano e comunque fino e non oltre all'esaurimento del fondo disponibile come espressamente disciplinato dall'Avviso;
- fermo 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 di Camerano 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'Isce risulti inferiore al 15% l'erogazione del contributo verrà interrotta.

⁴Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato)

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 (D.Lgs.196/03 privacy), e dell'avvio del procedimento (L.241/1990 e s.m.i.), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso Pubblico e al presente modello e di **autorizzare il Comune di Camerano al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi descritte.**

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

_____ li _____

Il Dichiarante

(Firma leggibile)