**Allegato B “Autocertificazione del proprietario dell'alloggio”**

**PER L’ACCESSO ALLE RISORSE ECONOMICHE REGIONALI VOLTE AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, AI SENSI DELLA DGR XI/6970 del 19.09.2022,**

**A VALERE SULL’ANNO 2022/2023 - AMBITO TERRITORIALE CREMONESE – RELATIVE A:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **MISURA UNICA**
 | * Se trattasi di supporto per il pagamento di canoni di locazione
 |
| * **MISURA COMPLEMENTARE**
 | * Se trattasi di supporto per il pagamento di canoni di locazione
 |
| * **FONDO MOROSITA’ INCOLPEVOLE**
 | * Se trattasi di versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
* Se trattasi di assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo
* Se trattasi di Copertura morosità incolpevole
 |

**allegata alla domanda per il contributo presentata da:**

|  |  |
| --- | --- |
| cognome & nome |  |
| Comune di residenza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il / La sottoscritta/o |  |
| nata/o a |  | Il |
| Codice Fiscale |  | Documento di identità n. …........... con scadenza al ….......................... |
| Cittadinanza |  |
| Residente a |  |
| Indirizzo |  |
| Tel fisso |  | Cellulare |  |
| Email |  | Altro eventuale riferimento |  |
| in qualità di:* proprietario dell'immobile concesso in locazione all'inquilino su indicato
* legale rappresentante della società proprietaria dell’immobile concesso in locazione all’inquilino su specificato denominata .................................................................................. con sede legale a ......................................................................................... in via ............................................................................. n. ........
 |

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli 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 aver preso visione dell’Avviso Pubblico emanato da Azienda Sociale Cremonese e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;
* che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data ......................................... con scadenza in data ....................................... ;
* che il canone di locazione mensile è pari ad €…………………………………………. ;
* che non sono in corso procedure di rilascio dell’abitazione;
* che è in corso procedura di sfratto per morosità incolpevole con atto di citazione per la convalida datato ………………………………………. ;

|  |
| --- |
| **per FONDO MOROSITA’ INCOLPEVOLE**  |
| * di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro:**

………………….. finalizzato a sanare la morosità incolpevole impegnandosi a:* rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
* rinnovare il contratto di locazione qualora la durata di quest'ultimo fosse inferiore ai due anni a partire dalla data di sottoscrizione della presente domanda.
* di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro**

………………… finalizzato a ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, impegnandosi a concedere una proroga dell'esecuzione del provvedimento di rilascio fino alla data del …………………. .* di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro**

…………………. finalizzato ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.* di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a **Euro**

………………….. finalizzato ad assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o comunque inferiore al libero mercato, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.* di essere consapevole che gli impegni sottoscritti assumo validità a partire dalla data riportata sulla comunicazione di approvazione della domanda.
 |

**ACCETTA**

l’eventuale accredito del contributo di € …………………………………………… quale sostegno per il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare (contributo trattenuto quindi in conto canoni) corrispondenti al seguente periodo dell'anno in corso:

dal mese di ..............................

al mese di .............................

**RICHIEDE**

l'eventuale accredito del contributo:

|  |  |
| --- | --- |
| *INTESTATO O COINTESTATO A* |  |
| *BANCA/UFF. POSTALE* |  |
| *AGENZIA DI* |  |
| *CODICE IBAN* |  |

Luogo e Data ……………………………………………….

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Allegare alla presente copia del documento d’identità*