

PER CONTO DELLA PROVINCIA DI PARMA, DEL COMUNE DI PARMA E DEL COMUNE DI COLLECCHIO

## DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE IN EMERGENZA ABITATIVA RESIDENTI IN UNO DEI COMUNI DELLA PROVINCIA DI PARMA – ANNO 2012

(Delibera G.P. n. 539 del 18 ottobre 2012, delibera Giunta Comune di Parma n. 384 del 31 ottobre 2012 e delibera di Giunta del Comune di Collecchio n. 101 del 10 luglio 2012 )

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a in ..... il .....

residente in....., via....., n.....

tel./cell. ....

### CHIEDE

di poter accedere al contributo economico, di cui alle deliberazioni della Giunta Regionale n. 2051/2011 e n. 817/2012 e della Giunta del Comune di Collecchio n. 101 del 10/07/2012

### DICHIARA

**A) di rientrare in una delle seguenti categorie:**

#### **Categoria 1:**

- I conduttori di contratti di locazione privati per i quali è già stata convalidata una procedura di sfratto presso il Tribunale, ma a cui non è ancora stata data esecuzione, che si trovano, loro o un proprio componente, in una delle seguenti condizioni occupazionali, anche in forma non continuativa:
- cassa integrazione
  - mobilità
  - contratto di solidarietà
  - licenziamento a seguito di chiusura aziendale, riduzione del personale, licenziamento o dimissioni per giusta causa con ricorso alla D.P.L. ed iscritto al Centro per l'impiego
  - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
  - stato di disoccupazione, ai sensi del D.Lgs. n. 297/02, acquisito presso i Centri per l'impiego
  - chiusura di impresa registrata alla CCIAA

**Indicare i nominativi dei componenti del nucleo familiare che si trovano in una delle condizioni occupazionali suindicate:**

Cognome	Nome	Grado parentela	Condizione occupazionale

#### **Categoria 2:**

- I conduttori che hanno difficoltà nel pagamento del canone di locazione privato, in quanto almeno un componente del nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni occupazionali, anche in

**forma non continuativa, con morosità nel pagamento del canone di locazione, di almeno quattro mensilità:**

- cassa integrazione
- mobilità
- contratto di solidarietà
- licenziamento a seguito di chiusura aziendale, riduzione del personale, licenziamento o dimissioni per giusta causa con ricorso alla D.P.L. ed iscritto al Centro per l'impiego
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
- stato di disoccupazione, ai sensi del D.Lgs. n. 297/02, acquisito presso i Centri per l'impiego
- chiusura di impresa registrata alla CCIAA

**Indicare i nominativi dei componenti del nucleo familiare che si trovano in una delle condizioni occupazionali suindicate:**

Cognome	Nome	Grado parentela	Condizione occupazionale

**Categoria 3:**

- Le persone e le famiglie che devono concludere un contratto di locazione ad uso abitativo, essendo sfrattate o soggette a procedura di convalida di sfratto per la quale non è possibile giungere ad un accordo con il proprietario per la sua sospensione, e che pertanto permangono in emergenza abitativa.**

**Il richiedente dichiara:**

- di aver subito l'esecuzione di uno sfratto relativo ad un alloggio situato nel Comune di \_\_\_\_\_
- essere sottoposto a una procedura di convalida di sfratto per la quale non è possibile addivenire ad un accordo con il proprietario per la sua sospensione.mobilità

**Il richiedente accetta:**

- in caso di assegnazione di contributi, che essi vengano versati direttamente al proprietario del nuovo alloggio per quanto attiene al deposito cauzionale e/o alle tre mensilità del canone di locazione e/o direttamente all'ente gestore delle utenze domestiche, nei casi previsti.

**Il richiedente s'impegna:**

- a consegnare copia del contratto di locazione sottoscritto, debitamente registrato, all'Azienda Casa Emilia-Romagna di Parma (Acer-Parma).

## B) Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà:

Il richiedente dichiara di aver rilasciato la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, allegata al presente modulo, che sussistono a suo favore e/o dei componenti il nucleo familiare i requisiti di cui alle delibere della Giunta provinciale n. 539 del 18/10/2012 e della Giunta del Comune di Parma n. 384 del 31/10/2012.

**Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative al presente concorso siano effettuate al seguente indirizzo:**

Via e n. Civico \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ prefisso e numero di telefono \_\_\_\_\_

**Ogni variazione di indirizzo avvenuta dopo l'inoltro della domanda dovrà essere comunicata all'Azienda Casa Emilia-Romagna - Parma, Vicolo Grossardi n° 16/A - 43125 Parma, personalmente o con lettera raccomandata a cura del richiedente.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando pubblico di cui trattasi e si impegna a produrre tutta la documentazione che l'ACER Parma, per conto della Provincia di Parma, del Comune di Parma, del Comune di Collecchio e della Commissione, riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n°445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell' art. 4 comma 2 del D.Lgs. 31/3/98 n° 109 e art. 6 comma 3 del D.P.C.M. 7/5/99 n° 221 e succ. mod.; che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Data di compilazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del sottoscrittore)

### **TUTELA DEI DATI PERSONALI D.LGS.196/2003 , INFORMATIVA:**

**I dati personali raccolti saranno trattati anche con modalità automatizzate dall'ACER – PARMA, nel rispetto della vigente normativa, degli obblighi di riservatezza e nell'ambito delle attività istituzionali proprie e collegate per finalità:**

- strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con l'interessato;
- di adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria.

Il trattamento potrà essere effettuato per conto dell'ACER-PARMA anche da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, di archiviazione o strumentali necessari per il raggiungimento di detti scopi.

**Art. 23 comma 4:** Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda i dati sensibili. (Per dati sensibili il D. Lgs. 196/2003 intende: i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale).

L'elenco dei Soggetti ai quali possono essere comunicati i Suoi dati personali e l'ambito di diffusione degli stessi è disponibile presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Acer Parma, vicolo Grossardi, 16/A – Parma. Il testo completo dell'informativa e i diritti dell'interessato sono pubblicati sul sito [www.aziendacasapr.it](http://www.aziendacasapr.it), nella sezione Pubblicazioni.

L'interessato potrà esercitare, in qualsiasi momento e gratuitamente, i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (cancellazione, blocco aggiornamento, rettificazione, opposizione, in tutto o in parte al trattamento).

**Il Titolare del trattamento dei dati** è l'Azienda casa Emilia Romagna di Parma (Acer-Parma) con sede in Vicolo Grossardi, 16/A – 43125 Parma.

**Il Responsabile del trattamento dei dati** è il Direttore dell'Azienda Casa Emilia-Romagna – Parma dott. Italo Tomaselli.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a in ..... il .....

residente in....., via....., n.....

Codice fiscale .....

il quale - previo avvertimento che in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, che comportano inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, al fine di poter essere ammesso/a al contributo per le famiglie in emergenza abitativa – anno 2012

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a.
- di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea .....
- di essere cittadino/a straniero/a, con regolare titolo di soggiorno.
- di avere residenza anagrafica nel Comune di .....
- che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare avente diritto non sono titolari di diritti di proprietà, o comproprietà o altro diritto reale di godimento su beni immobili per quote pari o superiori al 50% relative a immobili a uso abitativo situati nella provincia di Parma, di cui possa disporre.
- di essere intestatario di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situata in un Comune della provincia di Parma, regolarmente registrato e nella quale risiede;
- di aver subito l'esecuzione di uno sfratto relativo ad un alloggio situato nel Comune di .....
- valore ISEE, sulla base dei redditi 2011 o in corso di validità, del nucleo familiare non superiore a € 22.000,00;
- valore ISE, sulla base dei redditi 2011 o in corso di validità, del nucleo familiare non superiore a € 40.000,00;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con invalidità superiore ai 2/3, minori non deambulanti o con difficoltà persistente a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età o ipoacustico.

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara che lo/a stesso/a e, ove occorra, i componenti il suo nucleo familiare, possiedono i requisiti sopra contrassegnati. Dichiara, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sulla tutela dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva.

Data di compilazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del sottoscrittore)

## CATEGORIA 1 - Dichiarazione del locatore (proprietario dell'alloggio)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a in ..... il .....

residente in....., via....., n.....

Codice Fiscale n. ....tel./cell. ....

**sottoscrivendo la presente dichiarazione,**

— **s'impegna:**

- a sospendere l'esecutività dello sfratto per 12 mesi dalla concessione del contributo;
- a consentire la permanenza del nucleo familiare del richiedente nell'alloggio oggetto del provvedimento di sfratto, per lo stesso periodo suindicato.

— **dichiara di essere informato che:**

- l'ammontare del contributo, concedibile per favorire la permanenza negli alloggi nel settore della locazione non potrà superare le 12 mensilità del canone di locazione, per un importo massimo di € 6.000,00 euro, secondo la valutazione che verrà effettuata dalla Commissione di valutazione delle domande, in base ai criteri indicati nel bando e assegnati sino ad esaurimento dei fondi a disposizione;
- che, a seguito del protocollo d'intesa sottoscritto fra Prefettura di Parma, Tribunale di Parma, Provincia di Parma, Comune Capoluogo, Comuni Capo Distretto, Acer-Parma, Sindacati Inquilini e Associazioni della Proprietà Edilizia, i conduttori con sfratto convalidato ma non ancora eseguito che presenteranno domanda di contributo, verificati il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti, possono chiedere ad Acer copia conforme della domanda, da presentare alle Autorità competenti, per poter ottenere, a prescindere dall'erogazione del contributo, una proroga massima di 90 giorni, in attesa dell'esito della domanda.

— **comunica le proprie coordinate bancarie/postali:**

Istituto di credito .....

IBAN .....

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il proprietario allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

## CATEGORIA 2 - Dichiarazione del locatore (proprietario dell'alloggio)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a in ..... il .....

residente in....., via....., n.....

Codice Fiscale n. ....tel./cell. ....

**sottoscrivendo la presente dichiarazione,**

— **s'impegna:**

- a non addivenire alle vie legali o a sospendere il provvedimento già avviato per un numero di mesi pari a quelli coperti dal contributo;

— **dichiara:**

- che le mensilità di canone non versate dal conduttore sig./sig.ra \_\_\_\_\_ per l'alloggio sito in \_\_\_\_\_

sono ad oggi n. \_\_\_\_\_, per un importo totale di € \_\_\_\_\_;

- di essere informato che l'ammontare del contributo, concedibile per favorire la permanenza negli alloggi nel settore della locazione non potrà superare le 12 mensilità del canone di locazione, per un importo massimo di € 6.000,00 euro, secondo la valutazione che verrà effettuata dalla Commissione di valutazione delle domande, in base ai criteri indicati nel bando e assegnati sino ad esaurimento dei fondi a disposizione;

- che, a seguito del protocollo d'intesa sottoscritto fra Prefettura di Parma, Tribunale di Parma, Provincia di Parma, Comune Capoluogo, Comuni Capo Distretto, Acer-Parma, Sindacati Inquilini e Associazioni della Proprietà Edilizia, i conduttori con sfratto convalidato ma non ancora eseguito che presenteranno domanda di contributo, verificati il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti, possono chiedere ad Acer copia conforme della domanda, da presentare alle Autorità competenti, per poter ottenere, a prescindere dall'erogazione del contributo, una proroga massima di 90 giorni, in attesa dell'esito della domanda.

— **comunica le proprie coordinate bancarie/postali:**

Istituto di credito \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il proprietario allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

### CATEGORIA 3 - Dichiarazione del conduttore riguardo alla stipulazione di un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a in ..... il .....

residente in....., via....., n.....

Codice Fiscale n. ....tel./cell. ....

**sottoscrivendo la presente dichiarazione,**

– dichiara:

di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

di aver preso accordi verbali con il proprietario sig./sig.ra \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ per un canone di locazione mensile pari ad € \_\_\_\_\_

– chiede, nello specifico un contributo per:

- deposito cauzionale nuovo alloggio
- massimo tre mensilità di canone di locazione nuovo alloggio
- attivazione delle utenze domestiche relativa al nuovo alloggio

– chiede, altresì:

di versare il contributo eventualmente assegnato per il deposito cauzionale e/o i canoni di locazione al proprietario dell'alloggio:

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Istituto di credito \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

di versare all'ente gestore delle utenze domestiche il contributo eventualmente assegnato per l'attivazione delle relative utenze.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

Firmare solo alla presenza dell'incaricato a ricevere la domanda, nel caso d'inoltro per posta, inviare la domanda già firmata allegando fotocopia di un documento d'identità valido di colui/colei che sottoscrive la domanda e del proprietario dell'alloggio, nei casi previsti in cui sottoscrive la domanda unitamente al richiedente.

Il sottoscritto ..... addetto all'ufficio competente a ricevere la documentazione attesta che la sottoscrizione della presente dichiarazione è avvenuta in mia presenza, e il dichiarante è stato così identificato

.....

IL DIPENDENTE ADDETTO

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di contributo deve essere compilata unicamente sul modulo predisposto e disponibile presso:

- le sedi dell'Azienda Casa Emilia-Romagna di Parma (Acer-Parma)
- i sindacati degli inquilini (SUNIA, SICET, UNIAT) per gli iscritti
- le Associazioni della proprietà (APE, ASPPI, APPC) per gli iscritti

oppure

può essere scaricato dai siti Internet di Acer Parma ([www.aziendacasapr.it](http://www.aziendacasapr.it)), della Provincia di Parma ([www.sociale.parma.it](http://www.sociale.parma.it)), del Comune di Parma ([www.comune.parma.it](http://www.comune.parma.it)) e dei restanti Comuni della provincia.

Il modulo di domanda, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R 445/2000, compilato e firmato dal richiedente e nei casi previsti anche dal proprietario dell'alloggio, **deve essere consegnato entro il giorno 18 dicembre 2012 entro le ore 12,00 presso gli uffici ACER di Parma, Vicolo Grossardi, 16/A o di Fidenza, Via I° Maggio, 14 o spedito tramite raccomandata A/R entro la medesima data all'Azienda Casa Emilia-Romagna di Parma, Vicolo Grossardi, 16/a - 43125 Parma.** Le domande presentate o spedite dopo il predetto termine saranno escluse.

Nel caso che la domanda venga spedita o consegnata da persona diversa dal richiedente, dovrà essere allegata fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente e del proprietario dell'alloggio, nei casi previsti in cui sottoscrive la domanda unitamente al richiedente.

Si ricorda che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia e che, ai sensi dell'art. 75 del predetto Testo Unico, in caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

**CONSEGNA A MANO DELLE DOMANDE:**

Le domande possono essere consegnate a mano presso

- la sede di Acer-Parma in Vicolo Grossardi 16/A - 43125 Parma (numero verde 800 210381) e
- l'ufficio di Fidenza in Via I° Maggio, 14 (tel. 05 24 523675)

nei seguenti orari:

Lunedì, Martedì, Mercoledì e Venerdì  
Giovedì

dalle 10,00 alle 12.00  
dalle 10,00 alle 12.00 e dalle 15.00 alle 17.00



*PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO*

---

---

---

---