



Azienda Casa Emilia-Romagna  
P a r m a

**PER CONTO DEI COMUNI DI PARMA, DI FIDENZA,  
DI COLLECCHIO, DI FELINO, DI MONTECHIARUGOLO E DI TRAVERSETOLO**

**Domanda per la concessione di contributi ai cittadini residenti nei Comuni di  
PARMA, FIDENZA, COLLECCHIO, FELINO, MONTECHIARUGOLO E TRAVERSETOLO  
con morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione - anno 2014**

Il/la sottoscritto/a .....

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

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

tel./cell. ....:..... **e-mail** .....

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo economico, di cui alle deliberazioni e di Giunta Regionale n. 1279/2014, della proposta di Giunta del Comune di Parma in corso di approvazione, di Giunta del Comune di Fidenza n. 147/2014 e alla comunicazione dell'Azienda Pedemontana Sociale del 29 settembre 2014 (prot. Comune di Parma n. 178943/VII/14 del 30.09.2014)

**DICHIARA**

- **di rientrare in una delle seguenti categorie: (barrare la categoria nella quale si rientra)**

- Categoria 1: I conduttori di contratti di locazione destinatari di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida, causata dalla perdita o dalla consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare avvenuta nel corso del 2014 (almeno una riduzione del 50% del reddito conseguito nel 2013) e dovuta ad una o più delle seguenti cause:**

**(barrare in quale condizione il richiedente e/o familiari si trovano)**

- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS)*
- perdita del lavoro per licenziamento*
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico*
- consistente riduzione dell'orario di lavoro (da accordi aziendali o sindacali)*
- chiusura di impresa o di attività libero-professionali registrate alla CCIAA derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente*
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo oppure la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali*

**N.B. Indicare soltanto i componenti del nucleo familiare che si trovano in una delle condizioni occupazionali suindicate:**

Cognome	Nome	Grado parentela	Condizione occupazionale

- Categoria 2: I conduttori di contratti di locazione che devono concludere un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo, essendo stati sfrattati o soggetti a un provvedimento esecutivo di rilascio per morosità incolpevole, per il quale non è possibile giungere ad un accordo con il proprietario per la sua sospensione e la cui ridotta capacità economica avvenuta nel corso del 2014 (almeno una risuzione del 50% del reddito conseguito nel 2013) e dovuta ad una o più delle seguenti cause, non consente il versamento del deposito cauzionale:**

(barrare in quale condizione il richiedente e/o familiari si trovano)

- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS)*
- perdita del lavoro per licenziamento*
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico*
- consistente riduzione dell'orario di lavoro (da accordi aziendali o sindacali)*
- chiusura di impresa o di attività libero-professionali registrate alla CCIAA derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente*
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo oppure la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali*

**N.B.** Indicare soltanto i componenti del nucleo familiare che si trovano in una delle condizioni occupazionali suindicate:

Cognome	Nome	Grado parentela	Condizione occupazionale

I contributi verranno versati direttamente al locatore (proprietario), ai sensi dell'art. 7, comma 2/bis della Legge 12/11/2004 n. 269, di modifica alla Legge n. 431/1998, a seguito della dichiarazione scritta di impegno del proprietario, contenuta nel presente modulo di domanda, a sospendere lo sfratto dalla concessione del contributo per un numero di mesi pari a quelli coperti dallo stesso.

**In relazione ai conduttori rientranti nella CATEGORIA 1:** in caso di sfratto non ancora convalidato, l'erogazione è subordinata all'acquisizione di una dichiarazione scritta del proprietario, in cui lo stesso s'impegna al ritiro dell'atto di intimazione.

**In relazione ai conduttori rientranti nella CATEGORIA 2:** l'Acer di Parma provvederà affinché il contributo sia versato contestualmente alla consegna dell'alloggio.

**IL RICHIEDENTE: (barrare per avvenuta lettura e accettazione)**

- in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
- 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 richiesti dal relativo bando;
- chiede che le comunicazioni relative al presente concorso siano effettuate al seguente indirizzo: (N. B. da compilare se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina)

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

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

e-mail: \_\_\_\_\_

**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 Distretto Valli Taro e Ceno 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.

#### **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.

Data di consegna \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**(Firma per esteso del RICHIEDENTE)**

# 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/la 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 i cittadini residenti nei Comuni di Parma, Fidenza, Collecchio, Felino, Montechiarugolo, Traversetolo con morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione (bando anno 2014)

## DICHIARA

### (barrare le caselle interessate)

- di essere cittadino/a italiano/a.
- di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (indicare il Paese).
- di essere cittadino/a straniero/a, con regolare titolo di soggiorno.
- di avere residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_ (indicare il Comune).
- di essere intestatario di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, categoria catastale \_\_\_\_\_ (indicare la categoria di appartenenza dell'alloggio) situata nel Comune di \_\_\_\_\_ (indicare il Comune), regolarmente registrato e nella quale risiede da almeno un anno;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di essere destinatario di un provvedimento esecutivo di rilascio per morosità incolpevole per il quale non è possibile giungere ad un accordo con il proprietario per la sua sospensione;
- di aver subito l'esecuzione di uno sfratto relativo ad un alloggio situato nel Comune di \_\_\_\_\_.
- che egli stesso e i componenti del suo nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione di altro immobile ad uso abitativo fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo nella provincia di Parma;
- valore ISEE, sulla base dei redditi 2013, del nucleo familiare non superiore a € 26.000,00;
- valore ISE, sulla base dei redditi 2011 o in corso di validità, del nucleo familiare non superiore a € 35.000,00;
- che nel proprio nucleo sono presenti n. \_\_\_\_ anziani ultra70enni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ minori;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ persone con invalidità pari o superiore al 74%, minori non deambulanti o con difficoltà persistente a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età o ipoacustico;
- di essere in carico al Servizio o alla competente Azienda Sanitaria Locale per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

Il/la sottoscritto/a dichiara che lo/la stesso/a e, ove occorra, i componenti del 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 consegna \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Firma per esteso del RICHIEDENTE)**



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

Il/la sottoscritto/a .....

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

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

Codice fiscale

tel./cell. .... e-mail .....

sottoscrivendo la presente dichiarazione,

**DICHIARA**

– n. \_\_\_\_\_ mensilità arretrate (solo canoni di locazione) per complessivi € \_\_\_\_\_;

– s'impegna: (**barrare le caselle di impegno**)

- a sospendere lo sfratto per i mesi coperti dal contributo dalla concessione dello stesso;
- al ritiro dell'atto di intimazione nel caso di sola citazione per la convalida;
- 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: (**barrare le caselle per presa visione**)

- l'ammontare del contributo, concedibile per favorire la permanenza negli alloggi nel settore della locazione non potrà superare l'importo massimo di € 8.000,00, 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.

**inoltre, visto l'art. 7 del Bando,**

nel quale è previsto che la Commissione darà priorità alle domande, in possesso dei requisiti e delle condizioni previsti, nei casi in cui il proprietario è disponibile:

- a fronte del ristoro anche parziale acconsentono al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- a sottoscrivere con l'inquilino/a un nuovo contratto a canone concordato.

– **comunica le proprie coordinate bancarie:**

Istituto di credito .....

IBAN

.....

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

**Firma del proprietario dell'alloggio**

.....

**N.B. Il proprietario deve allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

**CATEGORIA 2 - Dichiarazione del richiedente riguardo alla stipulazione di un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo**

Il/la richiedente sig./sig.ra \_\_\_\_\_

— **dichiara:** (barrare e fornire le informazioni negli spazi richiesti)

**di essere informato/a che: (*barrare le caselle per presa visione*)**

l'ammontare del contributo, concedibile a coloro che devono concludere un contratto di locazione ad uso abitativo privato **non potrà superare l'importo massimo di € 8.000,00**, 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;

**di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo nel Comune di:**

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**di aver preso accordi verbali con il proprietario sig./sig.ra** \_\_\_\_\_

telef. \_\_\_\_\_ per un canone di locazione mensile pari ad € \_\_\_\_\_

**chiede, nello specifico un contributo per:**

il deposito cauzionale nuovo alloggio pari a n. \_\_\_\_\_ mensilità per complessivi € \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**(Firma per esteso del RICHIEDENTE)**



**IMPORTANTE**

**CONSEGNA A MANO DELLA DOMANDA:** firmare solo in presenza dell'incaricato a ricevere la domanda.

**INVIO PER POSTA:** inviare la domanda già firmata allegando in fotocopia un documento d'identità valido di colui/colei che sottoscrive la domanda e del proprietario dell'alloggio, nel caso previsto in cui sottoscrive la domanda unitamente al richiedente.

<p>Il/la sottoscritto/a _____ addetto all'ufficio competente a</p> <p>ricevere la documentazione attesta che la sottoscrizione della presente dichiarazione è avvenuta in mia presenza, e il dichiarante è stato così identificato</p> <p>CARTA D'IDENTITA' N. _____ RILASCIATA DAL COMUNE DI _____ Validità _____</p> <p>PATENTE N. _____ RILASCIATA DALLA PREFETTURA DI _____ Validità _____</p> <p>PASSAPORTO N. _____ RILASCIATO DA _____ Validità _____</p> <p>Altro: _____ N. _____ RILASCIATO DA _____ Validità _____</p> <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
--

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

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

- le sedi dell'Acer di Parma e di Fidenza;
- gli sportelli Acer nei comuni di Collecchio, Felino, Montechiarugolo e Traversetolo, nelle consuete giornate e orari di presenza del personale di Acer (vedi pag. 8 della domanda);
- i sindacati degli inquilini (SUNIA, SICET, UNIAT) per gli iscritti

oppure

può essere scaricato dai siti Internet di Acer Parma ([www.aziendacasapr.it](http://www.aziendacasapr.it)), del Comune di Parma ([www.comune.parma.it](http://www.comune.parma.it)), del Comune di Fidenza ([www.comune.fidenza.pr.it](http://www.comune.fidenza.pr.it)), dell'Azienda Pedemontana Sociale ([www.pedemontanasocialeparma.it](http://www.pedemontanasocialeparma.it)).

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 le ore 12 del giorno 31 ottobre 2014, presso gli uffici ACER di Parma, Vicolo Grossardi, 16/A o di Fidenza, Via I° Maggio, 14 o spedito tramite raccomandata A/R entro il giorno 31 ottobre 2014 all'Azienda Casa Emilia-Romagna di Parma, Vicolo Grossardi, 16/a - 43125 Parma.

Per quanto riguarda la consegna delle domande da inoltrare ai Comuni di Collecchio, Felino, Montechiarugolo e Traversetolo, le stesse potranno, altresì, essere consegnate presso gli sportelli Acer dei rispettivi uffici comunali, nelle consuete giornate e orari di presenza del personale di Acer Parma, fermo restando il rispetto del termine di consegna sopra indicato (vedi pag. 8 della domanda).

Alla domanda dovranno essere allegate:

1. copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente (solo per la categoria 1: copia di documento d'identità in corso di validità del proprietario);
2. documentazione comprovante lo stato di inquilino moroso incolpevole;
3. copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
4. copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) relativa ai redditi 2013;
5. copia del titolo di soggiorno oppure dell'attestazione anagrafica di cittadino della UE;
6. altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione nella domanda.

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 Acer Fidenza in Via I° Maggio, 14 (tel. 0524 523675)

**nei seguenti orari:**

**Lunedì, Martedì, Mercoledì e Venerdì**

**dalle 10,00 alle 12.00**

**Giovedì**

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

- lo sportello Acer nella sede municipale del Comune di COLLECCHIO il Lunedì dalle 08.30 alle 11.30
- lo sportello Acer nella sede municipale del Comune di FELINO il venerdì dalle 10.45 alle 12.45
- lo sportello Acer nella sede municipale del Comune di MONTECHIARUGOLO il martedì dalle 08.30 alle 11.30
- lo sportello Acer nella sede municipale del Comune di TRAVERSETOLO il mercoledì dalle 08.30 alle 11.30