

ALLEGATO 1

- MISURA 2 -

AL COMUNE DI LESMO

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA, CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6

//La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ email _____
proprietario dell'immobile sito in via/piazza _____ n. _____,
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
dato in locazione al sig. (cognome) _____ (nome) _____

DICHIARA

Il mancato pagamento di n. _____ mensilità del canone relativamente ai mesi di _____ per una morosità complessiva di € _____ del Sig. _____ inquilino dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____ locato con il contratto del _____

Di impegnarsi, a fronte dell'erogazione di un contributo a scomputo della morosità maturata dall'inquilino, a dare corso ad una delle opzioni sottostanti:

- a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi a partire dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione e a non aumentare il canone per il medesimo periodo (contributo da un minimo di € 1.000 a un massimo di € 1.500);

ALLEGATO 2

- MISURA 2 -

AL COMUNE DI LESMO

IMPEGNO DELL'INQUILINO

PIANO DI RATEIZZAZIONE PER LA MOROSITÀ PREGRESSA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA, CHE NON ABBIANO UNO SFRACTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e- mail _____
—

SI IMPEGNA

a sanare la morosità pregressa eventualmente non coperta dal contributo pari a
€ _____ con le seguenti modalità:

L'inquilino

Data, _____

Per accettazione il proprietario: _____

Per presa visione per il Comune: _____

ALLEGATO 3

- MISURA 2 -

AL COMUNE DI LESMO

ACCORDO TRA

Il Comune di _____ **con sede legale a** _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

rappresentato dal dirigente dei servizi sociali _____

nato a/il _____

E

Inquilino

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____ sesso M F

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ Tel. _____

e-mail _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

E

Proprietario appartamento in locazione

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____ sesso M F

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ Tel. _____

e-mail _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Premesso che

La misura 2 della Dgr 6465 del 10 aprile 2017 "Interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione anno 2017", ha la finalità di sostenere le famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione del libero mercato o in alloggi di godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, ai sensi della L.R. 16/2016 art. 1 c.6.

L'inquilino si impegna a partecipare ad un percorso di ricerca attiva del lavoro e a sanare la morosità non coperta dal contributo come da allegato 2.

L'attività prevista della misura si traduce nell'erogazione di un contributo al proprietario, a condizione che si impegni a non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi, a partire dalla data della domanda di contributo presentata dall'inquilino, e sia disponibile a non aumentare il canone di locazione per la stessa durata.

I contributi saranno erogati direttamente al proprietario a condizione che sia sottoscritto il presente Accordo da parte di tutti gli interessati.

Si conviene e si stipula quanto segue

Il servizio sociale comunale individua e orienta l'inquilino ad un Operatore Accreditato al Lavoro presso cui è possibile avviare un percorso di ricerca attiva del lavoro.

L'inquilino si impegna ad attivare, in quanto in stato di disoccupazione, un percorso di politica attiva del lavoro stipulando un patto di servizio secondo la disciplina vigente presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale.

Il proprietario si impegna a:

- non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi, a partire dalla data della domanda di contributo presentata dall'inquilino.
- non aumentare il canone di locazione per 12 mesi.

Nel caso della misura 2, art. 8 punto B del Bando si impegna a consegnare al Comune copia del nuovo contratto di locazione sottoscritto dalle parti.

Data _____

Firma, Servizio Sociale del Comune _____

Firma, Inquilino _____

Firma Proprietario _____