



COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

PIANO DI ZONA AMBITO DISTRETTUALE VOGHERA E COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE

AVVISO PUBBLICO MISURA UNICA SOSTEGNO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – D.G.R. N. 3664/2020.

Il Comune di Voghera, in qualità di Ente capofila dell'Ambito distrettuale Voghera e Comunità Montana Oltrepò Pavese, con il presente avviso pubblico intende individuare gli inquilini titolari di contratto di locazione nel libero mercato per l'erogazione di contributi finalizzati al mantenimento dell'alloggio in locazione, anche in relazione all'emergenza sanitaria Covid-19, messi a disposizione da Regione Lombardia ai sensi della D.G.R. n. 3664/2020.

Il presente Avviso non comporta alcun vincolo per il Comune, essendo l'intervento di sostegno agli inquilini subordinato all'effettiva erogazione delle risorse da parte di Regione Lombardia e condizionato dalla concreta destinazione del contributo dichiarata nella domanda da parte del richiedente.

Le misure del presente avviso sono riservate ai Comuni di: Bagnaria, Borgo Priolo, Borgoratto Mormorolo, Brallo di Pregola, Casei Gerola, Cecima, Codevilla, Colli Verdi, Corana, Cornale e Bastida, Godiasco Salice Terme, Menconico, Montalto Pavese, Montesegale, Ponte Nizza, Retorbido, Rivanazzano Terme, Rocca Susella, Romagnese, Santa Margherita di Staffora, Silvano Pietra, Torrazza Coste, Val di Nizza, Varzi, Voghera e Zavattarello.

Attività previste: erogazione di un contributo al proprietario a copertura dei canoni di locazione.

Massimale di Contributo: fino a 4 mensilità di canone e comunque non oltre € 1.500,00 ad alloggio/contratto.

Il contributo è compatibile con il reddito o la pensione di cittadinanza in tutte le sue componenti.

REQUISITI RICHIESTI

- a. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- b. non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- c. ISEE max fino a € 26.000,00;
- d. residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto del contributo alla data di presentazione della domanda.

I destinatari della presente misura non possono essere identificati:

- tra i cittadini del Comune di Voghera che hanno fatto domanda per accedere ai contributi previsti dalla D.G.R. n. 2974 del 23 marzo 2020, Allegato B;
- tra i cittadini che hanno già beneficiato nel corso del 2020 dei contributi previsti dalle D.G.R. n. 3008/2020 e n. 3222/2020.

Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo il verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020, qui elencate a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- perdita del posto di lavoro;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- mancato rinnovo dei contratti a termine;
- cessazione di attività libero-professionali;
- malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di contributo dovrà essere predisposta utilizzando il modulo allegato al presente Avviso, corredata da ogni idonea documentazione e dichiarazione.

La domanda può essere presentata dal 4.01.2021 al 26.02.2021:

- presso il Comune di residenza;
- tramite posta al seguente indirizzo: Comune di Voghera, Ufficio Protocollo, Piazza Duomo n. 1, 27058, Voghera;
- tramite e-mail al seguente indirizzo: protocollo@comune.voghera.pv.it.
- tramite pec al seguente indirizzo: protocollo@cert.comune.voghera.pv.it.

I beneficiari verranno individuati in relazione ai criteri preferenziali previsti e all'Isee crescente posseduto, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Successivamente il Comune di Voghera adotterà il provvedimento per la liquidazione del contributo.

Può presentare domanda di contributo il titolare del contratto o altro componente il nucleo familiare maggiorenni e a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata.

Per l'incapace o persona comunque soggetta a amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata ai sensi di legge.

EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'eventuale erogazione del contributo avverrà in base a quanto previsto dal presente Avviso, a seguito di specifica istruttoria della domanda in relazione alla concreta destinazione del contributo in essa dichiarata, e comunque sino ad esaurimento delle risorse disponibili.

CONTROLLI

Il Comune verifica che il richiedente ovvero ciascun componente del nucleo familiare non sia titolare di diritto di proprietà usufrutto uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare.

Il Comune svolgerà controlli a campione ai sensi della normativa vigente per verificare la veridicità delle informazioni dichiarate dal beneficiario.

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procede alla revoca del beneficio, attiva le procedure di recupero e ne dà comunicazione a Regione Lombardia.



COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

PIANO DI ZONA AMBITO DISTRETTUALE VOGHERA E COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE

AVVISO PUBBLICO MISURA UNICA SOSTEGNO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – D.G.R. N. 3664/2020.

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a

- sesso M F - codice fiscale.....

- data di nascita..... - comune di nascita.....

- provincia di nascita - stato estero di nascita

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza- stato civile

- stato occupazionale occupato disoccupato altro

- telefono.....

CHIEDE

di accedere al contributo regionale Misura unica sostegno per il mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria covid-19;

DICHIARA

di rientrare nelle seguenti categorie:

- perdita del posto di lavoro
- consistente riduzione dell'orario di lavoro
- mancato rinnovo contratti a termine
- cessazione di attività libero-professionale
- malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare

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 essere conduttore dell'unità abitativa sita in via..... categoria catastale (sono escluse le categorie A1, A8 e A9);
- di essere in possesso di un valore I.S.E.E (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore a € 26.000,00;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
- di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- di avere la cittadinanza italiana, di un Paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;
- che il sottoscritto e ciascun componente del nucleo familiare, non è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di non avere già beneficiato di contributo ai sensi della dalla D.G.R. n. 2974 del 23 marzo 2020;

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98 a proprietà indivisa
canone moderato altro

Figura del proprietario:

Persona fisica	<input type="checkbox"/>	Aler	<input type="checkbox"/>
Società	<input type="checkbox"/>	Comune	<input type="checkbox"/>
Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Altro ente	<input type="checkbox"/>

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita: Data di nascita:

Residente a Tel:

Il sottoscritto,

DICHIARA

- di aver preso visione del presente Avviso e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di Voghera svolgerà controlli a campione ai sensi della normativa vigente per verificare la veridicità delle informazioni e che, qualora a seguito dei

controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio dandone comunicazione a Regione Lombardia;

- di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il presente avviso e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data

Si allega alla presente:

- certificazione ISEE in corso di validità;
- copia carte d'identità e codice fiscale;
- se cittadino extracomunitario, copia del permesso di soggiorno;
- copia contratto di locazione;
- documentazione attestante il criterio preferenziale (copia lettera di licenziamento, copia comunicazione di riduzione attività lavorativa, copia comunicazione mancato rinnovo del contratto a termine, comunicazione cessazione attività libero-professionale, certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera, _____).

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)



COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

PIANO DI ZONA AMBITO DISTRETTUALE VOGHERA E COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE

AVVISO PUBBLICO MISURA UNICA SOSTEGNO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – D.G.R. N. 3664/2020.

AUTODICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Il sottoscritto/a

- sesso M F - codice fiscale.....

- data di nascita..... - comune di nascita.....

- provincia di nascita - stato estero di nascita

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza - stato civile

in qualità di:

proprietario

legale rappresentante della società proprietaria

dell'immobile concesso in locazione al Sig./Sig.ra

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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,

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico emanato dal Comune di Voghera e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;

- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data

- che il canone mensile è pari ad €

- che, ad oggi, risulta un mancato pagamento di n. mensilità del canone per una morosità complessiva di € del conduttore dell'alloggio di sua proprietà, ubicato nel Comune diin Via

- che non sono in corso procedure di rilascio dell'abitazione;

RICHIEDE

l'accredito del contributo quale sostegno per il pagamento di canoni di locazione non versati, a sanatoria della morosità o comunque in diminuzione del debito.

Le coordinate bancarie per l'accredito del contributo sono le seguenti:

Banca _____ Filiale di _____
IBAN _____

data

IL DICHIARANTE

.....

(firma leggibile)

Si allega copia di documento di identità.