

Data \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_/V.08

Spett.le ARER della Valle d'Aosta

Via Cesare Battisti n. 13

11100 Aosta (AO)

**OGGETTO: RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE AI SENSI DELLA D.G.R. N.974 DEL 29 AGOSTO 2022**

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente nell'alloggio ARER sito in

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

titolare del contratto

componente del nucleo familiare del/la Sig./a \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ del titolare del contratto;

(rapporto di parentela)

telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**l'accertamento della condizione di morosità incolpevole e la concessione del relativo contributo finalizzato al ristoro della morosità pregressa, mantenendo il contratto in essere, o a consentire il differimento del provvedimento di rilascio dell'alloggio, ai sensi della D.G.R. n.974 del 29 agosto 2022.**

A tal fine, consapevole:

- delle sanzioni previste dall'articolo 39 della legge regionale 6 agosto 2007 n. 19 in caso di esibizione di dichiarazioni e documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- dei controlli che saranno effettuati in conformità all'articolo 33 della stessa legge;

sotto la propria responsabilità, ai sensi:

- degli artt. 30 e 31 della legge regionale 6 agosto 2007 n. 19;
- degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000;

**DICHIARA**

in relazione a sé stesso e, per quanto attestato ai punti 1., 2., 3., 4., 6., 7. e 8., in relazione a tutti i componenti il nucleo familiare:

1. di essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica o di Edilizia Convenzionata;
2. di essere destinatario di un provvedimento di decadenza per morosità ai sensi dell'art. 44 della legge regionale 3/2013;

3. di aver avuto, in un periodo non superiore ai 3 anni precedenti la data di presentazione della presente domanda, una perdita o una consistente riduzione della capacità reddituale, quantificata in almeno il 20% rispetto all'anno precedente, dovuta ad una delle seguenti cause **debitamente documentata**:

- a. perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_/\_\_\_\_;  
*(allegato obbligatorio [1]: copia lettera di licenziamento)*
- b. accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./ra \_\_\_\_\_ dal  
(mese/anno) \_\_/\_\_\_\_;  
*(allegato obbligatorio [2]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)*
- c. cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la sig./ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_/\_\_\_\_;  
*(allegato obbligatorio [3]: comunicazione di sospensione dal lavoro)*
- d. mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici del/la sig./ra \_\_\_\_\_  
dal (mese/anno) \_\_/\_\_\_\_; *(allegato obbligatorio [4]: copia del contratto scaduto)*
- e. cessazione di attività libero/professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da  
perdita di avviamento in misura consistente, risultante dalle dichiarazioni ai fini fiscali;  
*(allegato obbligatorio [5]: visura camerale)*
- f. malattia grave del/la sig./ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_/\_\_\_\_;  
*(allegato obbligatorio [6]: copia del certificato d'invalidità, copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera,  
documentazione comprovante le spese sanitarie effettuate);*
- g. infortunio del/la sig./ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_/\_\_\_\_;  
*(allegato obbligatorio [7]: copia certificazione infortunio);*
- h. decesso del/la sig./ra \_\_\_\_\_ in data \_\_/ \_\_/\_\_\_\_;

***N.B. nelle casistiche f. g. ed h. si riconoscono solo le condizioni che abbiano comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;***

4. di essere in possesso dell'attestazione ISE/ISEE in corso di validità e di avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;

5. di avere:

- la cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione europea *(allegato obbligatorio [8]: copia della carta d'identità);*
- la cittadinanza di uno Stato NON appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno corso di validità con scadenza \_\_/ \_\_/\_\_\_\_ *(allegato obbligatorio [9]: copia del permesso di soggiorno);*
- la cittadinanza di uno Stato NON appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_/ \_\_/\_\_\_\_ *(allegato obbligatorio [9]: copia del permesso di soggiorno e [10] copia della richiesta di rinnovo);*
- la cittadinanza di uno Stato NON appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo *(allegato obbligatorio [11]: copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE);*

6. di non aver beneficiato del medesimo contributo nel biennio precedente la data di presentazione della presente domanda;
7. di non essere destinatari anche di un provvedimento di decadenza ai sensi dell'art.42, comma 1, lettere d), e), f) e g) della legge regionale 3/2013;<sup>1</sup>
8.  la non titolarità, per tutto il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione **sul territorio regionale** di altro immobile usufruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- oppure
- la titolarità, in capo a sé o a una persona appartenente al nucleo familiare, di un diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sull'/gli alloggi seguente/i adeguato/i alle esigenze del proprio nucleo familiare e ubicato/i **sul territorio regionale**:

ALLOGGIO/I					TITOLARE/I DEL DIRITTO	
comune	provincia	indirizzo e numero civico	categoria catastale	descrizione *	nominativo/i	quota possesso

\* indicare:

- se l'alloggio è stato dichiarato improprio o antigienico, ai sensi dell'articolo 17 della legge regionale 13 febbraio 2013 n. 3;
- se l'alloggio è gravato da un diritto di usufrutto, uso o abitazione in favore di terzi;
- se l'alloggio non è utilizzabile a fini abitativi;
- la superficie utile ovvero la superficie misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni e comprensiva delle soglie di passaggio da un vano all'altro e degli sguinci di porte e finestre;
- il numero di vani, esclusa la cucina o il soggiorno con angolo cottura, i locali destinati a servizi igienici e i locali accessori.

<sup>1</sup> si riporta di seguito il testo dell'articolo 42, comma 1, lettere d), e), f) e g) della legge regionale 13 febbraio 2013 n.13

Art.42 (decadenza dall'assegnazione):

1. La decadenza dall'assegnazione è dichiarata dall'ente gestore nei casi in cui l'assegnatario o i componenti il nucleo familiare:

...

d) abbiano adibito l'alloggio ad attività penalmente rilevanti;

e) tengano comportamenti socialmente pericolosi per l'incolumità pubblica;

f) non rispettino, reiteratamente, i regolamenti e le norme di comportamento stabilite dagli enti gestori;

g) non abbiano rilasciato l'alloggio di edilizia residenziale pubblica precedentemente occupato a titolo di locazione, qualora beneficiari di nuova assegnazione o destinatari di un provvedimento di cambio di alloggio.

e, qualora il contributo non sia sufficiente a coprire l'intero importo della morosità accumulata alla data di presentazione della domanda e quindi a revocare la decadenza in corso,

### RICHIEDE

il differimento della data di rilascio dell'alloggio.

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente determinerà l'impossibilità di trattazione della domanda sino al suo completamento.**

**Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali** che i dati personali raccolti – ivi compresi gli eventuali dati sensibili - saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda è resa e **acconsente al trattamento dei dati forniti.**

Aosta, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Elenco allegati obbligatori da presentare a corredo della domanda:**

[1] *copia lettera di licenziamento*

[2] *comunicazione di riduzione di attività lavorativa*

[3] *comunicazione di sospensione dal lavoro*

[4] *copia del contratto scaduto*

[5] *visura camerale*

[6] *copia del certificato d'invalidità, copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera, documentazione comprovante le spese sanitarie effettuate*

[7] *copia certificazione infortunio*

[8] *copia della carta d'identità*

[9] *copia del permesso di soggiorno*

[10] *copia della richiesta di rinnovo*

[11] *copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE*

#### **RISERVATO ALL'UFFICIO**

Ai sensi degli articoli 35 e 36 della legge regionale 6 agosto 2007 n. 19 il/la sottoscritto/a dipendente competente a ricevere la documentazione attesta che:

- è pervenuta contestualmente la fotocopia del documento di identità;
- la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale;
- la presente dichiarazione è stata raccolta in sua presenza, a seguito dell'affermazione da parte dell'interessato di trovarsi nella condizione di non sapere o di non poter firmare e previa identificazione del dichiarante su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale;

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

L'incaricato del trattamento  
(nome, cognome e firma)

\_\_\_\_\_