

N. 20 del 27/04/2011

DELIBERAZIONE del CONSIGLIO di AMMINISTRAZIONE

OGGETTO: APPROVAZIONE BANDI PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI INTEGRATIVI AI CONDUTTORI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2011 – COMUNI DI IMOLA E MEDICINA

L'anno **2011** (duemilaundici) addì **27** (ventisette) del mese di **aprile** alle ore 14.00 presso la sede legale dell'ASP Circondario Imolese, in Castel S. Pietro Terme, si è riunito il Consiglio di Amministrazione con l'intervento dei Signori:

		Presenti	Assenti
Poli Gigliola	Presidente	X	
Feliciani Vittorio	Vice-Presidente	X	
Caprara Enrico	Consigliere	X	
Rambaldi Angela	Consigliere	X	
Salomoni Maria Cristina	Consigliere	X	
Totale		5	

Assume la Presidenza la dott.ssa Gigliola Poli ai sensi dell'art 28 dello Statuto.

Partecipa alla seduta il Direttore - dott.ssa Raffaella Stiassi - ai sensi dell'art. 26 dello Statuto.

Le funzioni di segretario sono svolte dalla dott.ssa Serena Nanni Responsabile dell'U.O. Affari Generali, ai sensi dell'art. 27 comma 6 dello Statuto.

Il Presidente, riconosciuta legale l'adunanza, invita il Consiglio a prendere in esame l'oggetto sopra indicato.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Premesso:

- che in data 3.12.2007 i Sindaci dei Comuni del Circondario Imolese e il Presidente della Comunità Montana Valle del Santerno hanno sottoscritto apposita convenzione per la costituzione, in qualità di soci dell'Azienda Servizi alla Persona Circondario Imolese e per il conferimento alla stessa, senza soluzione di continuità a far tempo dall'1.1.2008, di servizi ed interventi già svolti dal disciolto Consorzio Servizi Sociali Imola;
- che con deliberazione della Giunta Regionale n. 2020 del 20.12.2007 è stata costituita l'Azienda Servizi alla Persona Circondario Imolese;
- che, come previsto dalla convenzione di cui sopra, i Comuni di Imola e Medicina hanno attribuito all'ASP Circondario Imolese le funzioni inerenti l'Ufficio Casa e la gestione del fondo per la locazione;

Vista:

- la Legge n. 431 del 9.12.1998 che, all'art. 11, ha istituito il fondo nazionale per la locazione per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, così come modificato dalla Legge n. 21 dell'8.2.2001;
- la Legge Regionale n. 24 del 9.8.2001 che, nel disciplinare l'intervento pubblico nel settore abitativo relativamente al Fondo regionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, agli articoli 38 e 39 ha stabilito che la Regione provvede alla definizione dei criteri di riparto tra i Comuni delle risorse del Fondo regionale e statale e le modalità di conferimento delle stesse, nonché all'individuazione della quota del concorso finanziario comunale;
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 2264 del 27.12.2010 con la quale sono stati stabiliti i criteri attuativi del Fondo regionale per la locazione per il corrente anno;

Rilevato che con la suddetta deliberazione regionale è stato tra l'altro stabilito che:

- le domande di assegnazione del contributo per la locazione alla Regione possono essere avanzate anche ad Enti ai quali i Comuni abbiano demandato l'esercizio delle competenze relative al fondo;
- il bando per la presentazione delle domande di contributo deve essere aperto dalla data di esecutività della delibera regionale e chiuso entro e non oltre il 21/6/2011;
- la quota di partecipazione dei Comuni al Fondo regionale è determinata in una percentuale del contributo regionale non inferiore al 15%;

Vista la proposta di approvazione dei bandi e il modulo di domanda relativi ai Comuni di Imola e Medicina (allegati A, B, C, D);

Rilevato che detta proposta prevede in particolare:

- che il bando sia aperto nel periodo 17/5 – 21/6/2011;
- che il contributo venga erogato agli aventi diritto in un'unica soluzione ad inizio marzo 2012;
- la facoltà di prevedere, in caso di risorse disponibili inferiori al fabbisogno teorico, la riduzione dell'importo del contributo con una delle modalità di cui al punto 6 dell'allegato B) alla deliberazione regionale n. 455/2007;
- di prevedere che i nuclei familiari che dichiarano Ise zero o che hanno una somma dei redditi Irpef e Irap inferiore o pari al canone di locazione (fatti salvi i redditi esenti) siano esclusi dal contributo in quanto, in tale evenienza, il canone è eccessivo in relazione alle disponibilità economiche dichiarate dalla famiglia e quindi la domanda è considerata incongrua ad

eccezione dei casi relazionati dai servizi sociali, dalla Azienda Usl e dalle domande supportate da idonea documentazione;

- di prevedere che, in caso di morosità, il contributo destinato al conduttore possa essere erogato al locatore interessato a sanatoria della morosità medesima. L'erogazione del contributo potrà avvenire anche tramite l'Associazione della proprietà edilizia dallo stesso locatore per iscritto designata che attesta l'avvenuta sanatoria con dichiarazione sottoscritta anche dal locatore (punto 13.1 dell'Allegato B della deliberazione della Giunta Regionale n. 2264/2010);
- di provvedere all'effettuazione dei controlli ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 secondo le modalità previste dalle linee guida adottate dal Consiglio di Amministrazione del disciolto Consorzio Servizi Sociali con delibera n. 21 del 14.3.2003;

Rilevato che la proposta è stata validata dai Comuni del Nuovo Circondario Imolese nell'incontro del 22.04.2011 a cui sono state invitate anche le Organizzazioni Sindacali;

Ritenuto di approvare la proposta;

Dato atto che la Regione assegnerà le risorse di competenza solo dopo aver acquisito i dati inerenti le domande raccolte ed il fabbisogno teorico richiesto;

Acquisito il parere favorevole espresso dal Direttore ai sensi dell'art. 32, comma 2 dello Statuto, come da allegato;

Con voti favorevoli unanimi espressi in modo palese nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa:

1. di approvare, nei testi che si allegano al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegati A e B), i bandi per la concessione di contributi integrativi ai conduttori per il pagamento dei canoni di locazione anno 2011 relativamente ai Comuni di Imola e Medicina, formulati in base alle disposizioni contenute nella Legge 431/98 e nella delibera della Giunta Regionale n. 2264 del 27.12.2010, nonché le domande per accedere ai contributi (Allegati C e D);
2. di dare atto che le risorse regionali finalizzate al finanziamento dei bandi in oggetto verranno assegnate dalla Regione solo dopo aver acquisito i dati inerenti le domande raccolte ed il fabbisogno teorico dell'intera platea regionale;
3. di dare atto che il finanziamento dei bandi in oggetto sarà completamente assicurato dai fondi regionali e comunali che all'uopo saranno stanziati una volta raccolte le domande e che alcun onere diretto compete all'ASP.

AVVISO PUBBLICO

Dal 17 maggio al 21 giugno 2011

**Sono aperti i termini per presentare le domande per usufruire del
CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
(CONTRIBUTO AFFITTO)**

RELATIVI ALL'ANNO 2011 - ai sensi della Delibera Regionale n°2264/2010

Requisiti da possedere alla data di presentazione della domanda da parte dei beneficiari:

- 1) essere cittadino italiano o di uno stato dell'Unione Europea
oppure
essere cittadino extracomunitario in possesso di valido permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.lgs 286/98 (da esibire al momento della presentazione della domanda) *In caso di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo scaduti è ammissibile la domanda di contributo qualora sia stata fatta domanda di rinnovo, l'Azienda non procederà comunque all'erogazione del contributo eventualmente aspettante in assenza dell'avvenuto rinnovo*
 - 2) essere residente nel Comune di Imola, nell'alloggio oggetto del contratto di locazione; *si precisa che: il canone annuo è costituito dalla somma di tutte le eventuali locazioni relative ad alloggi situati sia nel Comune di residenza che in altri Comuni della Regione Emilia Romagna nell'anno 2011 (fermo restando la presenza dei requisiti necessari per l'accesso al contributo al momento della presentazione della domanda). Il richiedente è tenuto a comunicare e a presentare le variazioni di residenza che interverranno successivamente alla presentazione della domanda;*
 - 3) essere titolare:
 - di un contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi i contratti cosiddetti ad "uso foresteria"),
 - di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di una cooperativa a proprietà indivisa qualora siano presenti le seguenti condizioni:
 - *La cooperativa deve prevedere, nel proprio statuto o in apposita convenzione, un vincolo di inalienabilità ai soci del patrimonio residenziale indivisibile con l'obbligo, nel caso di cessazione o di cambiamento di attività, a devolvere gli immobili residenziali assoggettati a tale vincolo ad enti pubblici appositamente individuati da disposizioni normative di settore;*
 - *L'alloggio per il quale si richiede il contributo non deve essere compreso in eventuali piani di cessione ai sensi dell'art. 18 della L. 179/92 e s.m. mentre l'ammontare del canone non deve comprendere nessuna somma che possa costituire, per qualsiasi titolo, un credito per il socio assegnatario.*

La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal rappresentante legale della cooperativa assegnante.
- La domanda può essere presentata da un componente il nucleo ISEE anche non intestatario del contratto di locazione, purché residente nel medesimo alloggio oggetto del contratto.*
- Nel caso di contratto di locazione contestato a due distinte famiglie anagrafiche coabitanti nel medesimo alloggio, i due nuclei familiari possono fare domanda di accesso al contributo anche separatamente; il comune considererà la loro situazione economica separatamente dividendo l'importo del canone per due, salvo la diversa disposizione contrattuale in merito alla obbligazione economica.
- Nel caso di contratto di locazione contestato a due distinte famiglie anagrafiche coabitanti nel medesimo alloggio di cui una però non residente nell'alloggio, potrà fare domanda solo la famiglia residente, il comune considererà solo la situazione economica della famiglia residente e dividerà l'importo del canone per due, salvo la diversa disposizione contrattuale in merito alla obbligazione economica.
- 4) non essere assegnatari di un alloggio ERP o alloggio comunale (ad esclusione degli alloggi con contratto a canone contenuto)
 - 5) non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio in ambito provinciale [è consentito l'accesso al contributo in caso di: titolarità di nuda proprietà o di una quota non superiore al 50%; alloggio ritenuto inagibile o inhabitable con provvedimento del Sindaco; concessione dell'uso dell'alloggio in comodato gratuito a parenti sino al terzo grado ed affini sino al secondo grado non facenti parte del nucleo familiare ai fini ISEE (L. R. 2264/2010 art. 7.9 lettera e); alloggio di proprietà non adeguato alle esigenze del nucleo familiare (L. R. 2264/2010 art. 7.9 lettera f)]
 - 6) avere un patrimonio mobiliare (depositi bancari, postali, titoli ecc.) non superiore a € 35.000,00 al lordo della franchigia prevista dal D.Lgs 109/98, così come modificato dal D.Lgs 130/00. Tale limite è aumentato a € 45.500 per i nuclei familiari in cui almeno uno dei componenti abbia un'età superiore ai 65 anni o abbia un grado di invalidità superiore al 66%;
 - 7) avere un valore ISE non superiore a € 34.310,00;
 - 8) avere un valore ISEE non superiore a € 17.155,00 **diminuito del 20% in presenza di uno dei seguenti requisiti:**
 - ❖ presenza di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente e/o da pensione;
 - ❖ reddito da pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni;

N.B. Per l'incidenza il canone massimo tenuto in considerazione è di € 680,00 mensili.

SONO ESCLUSI DAL CONTRIBUTO I NUCLEI:

- CON VALORE ISE FINO A € 11.985,00 LA CUI INCIDENZA CANONE/ISE SIA INFERIORE AL 14%;
- CON VALORE ISE DA € 11.985,01 FINO A € 34.310,00 LA CUI INCIDENZA CANONE/ISE SIA INFERIORE AL 24%;
- CHE DICHIARANO ISE ZERO O CHE HANNO UNA SOMMA DEI REDDITI IRPEF E IRAP INFERIORE O PARI AL CANONE DI LOCAZIONE (FATTI SALVI I REDDITI ESENTI) IN QUANTO SI RITIENE CHE IN TALE EVENIENZA IL CANONE SIA ECCESSIVO IN RELAZIONE ALLA DISPONIBILITA' ECONOMICHE DICHIARATE DAL NUCLEO E QUINDI LA DOMANDA E' CONSIDERATA INCONGRUA AD ECCEZIONE DEI CASI RELAZIONATI DAI SERVIZI SOCIALI, DALL'AZIENDA USL E DALLE DOMANDE SUPPORTATE DA IDONEA DOCUMENTAZIONE.

Il contributo verrà erogato in un'unica soluzione nel mese di **marzo 2012** tramite il tesoriere dell'ASP; l'elenco provvisorio sarà esposto a **metà dicembre 2011**, per **30 giorni** durante i quali i beneficiari potranno rivolgersi all'ufficio per chiedere chiarimenti sulle modalità di calcolo del contributo medesimo; l'elenco definitivo sarà esposto a **metà febbraio 2012**.

In caso di contributo inferiore a € 50,00 **non si procede all'erogazione** (Delibera di Giunta Reg. n°2264/2010).

Il mancato pagamento da parte del conduttore al locatore del canone di locazione (morosità) non è causa di esclusione dal contributo.

In caso di morosità il contributo destinato al conduttore (inquilino) potrà essere erogato al locatore (proprietario) interessato a sanatoria della morosità medesima. L'autodichiarazione attestante la morosità del conduttore e la richiesta di riscossione del contributo dovrà essere inoltrata dal proprietario al Direttore dell'ASP Circondario Imolese entro e non oltre il 13 gennaio 2012 unitamente a fotocopia della ricevuta di invio della stessa al conduttore. Il conduttore potrà opporsi alla suddetta richiesta del locatore esibendo all'ASP idonea documentazione attestante i pagamenti effettuati.

Per il ritiro del modulo di domanda e il bando e per avere le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi a decorrere dal **16 maggio 2011** presso i seguenti uffici

- **Sportello Sociale** dell'ASP Circondario Imolese, V.le d'Agostino 2/A
Lunedì- mercoledì e venerdì: 8,30-12,30; martedì e giovedì 8,30-12,30/15,30-17,45 ;
- **URP – Informacittadino** via Mazzini 14, dal lunedì al venerdì h. 8,30-13,00, martedì pomeriggio h.15,00-18,00; sabato h.8,30-12,30 tel. 0542 / 602308;
- **Sindacati:** SUNIA, SICET, UNIAT, UGL;

Il modulo di domanda e il bando sono disponibili altresì sul sito dell'ASP Circondario Imolese:

www.aspcircondarioimolese.bo.it

La domanda compilata su apposito modulo, va firmata davanti al funzionario; se consegnata da una terza persona o spedita, occorre allegare alla stessa una fotocopia del documento di identità valido del richiedente;

Alla domanda devono essere **OBBLIGATORIAMENTE** allegati i seguenti documenti:

- **FOTOCOPIA** della dichiarazione sostitutiva unica e dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- Informativa statistica da compilare su modulo allegato alla domanda;
- Fotocopia contratto d'affitto (ad esclusione dei contratti ancora validi già presentati negli anni precedenti).
- Fotocopia della registrazione del contratto (F23) dopo la prima scadenza del contratto

La domanda va consegnata entro e non oltre le ore 17,45 del 21 giugno 2011 presso l'**UFFICIO CASA** dell'ASP Circondario Imolese, V.le d'Agostino 2/A, Imola, nei seguenti giorni ed orari:

- **Dal 17 maggio al 11 giugno 2011** nelle giornate di martedì e giovedì, orario 9,00-13,00; 15,30-17,45
- **Dal 13 giugno al 21 giugno 2011** nelle seguenti giornate e orari: lunedì, mercoledì e venerdì 9,00 – 13,00
martedì e giovedì: 9,00-13,00; 15,30 – 17,45

Le domande inviate tramite il servizio postale saranno ritenute valide se spedite con raccomandata R/R entro il 21/06/2011 e pervenute all'ASP Circondario Imolese entro il 26 giugno 2011.

In ottemperanza alla delibera regionale n° 2264/2010 sarà sottoposta a controlli una percentuale pari al 5% delle domande valide presentate che saranno sottoposte a sorteggio in seduta pubblica.

Si informa che il contributo in oggetto è alternativo alla detrazione dall'IRPEF per canoni di locazione di immobili adibiti ad abitazione principale prevista dall'articolo 16 del TUIR

AVVISO PUBBLICO
CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO
DEI CANONI DI LOCAZIONE (CONTRIBUTO AFFITTO)
RELATIVI ALL'ANNO 2011
Ai sensi della Delibera Regionale n°2264/2010

Dal 17 maggio al 21 giugno 2011
Sono aperti i termini per presentare le domande

1) Requisiti da possedere alla data di presentazione della domanda da parte dei beneficiari:

- 1a essere cittadino italiano o di uno stato dell'Unione Europea oppure
- 1b **essere cittadino extracomunitario in possesso di valido permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.lgs 286/98 (da esibire al momento della presentazione della domanda) in caso di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo scaduti è ammissibile la domanda di contributo qualora sia stata fatta domanda di rinnovo, l'Azienda non procederà dell'erogazione del contributo eventualmente aspettante in assenza dell'avvenuto rinnovo;**
- 2) essere residente nel Comune di Medicina, nell'alloggio oggetto del contratto di locazione; *si precisa che: il canone annuo è costituito dalla somma di tutte le eventuali locazioni relative ad alloggi situati sia nel Comune di residenza che in altri Comuni della Regione Emilia Romagna nell'anno 2011 (fermo restando la presenza dei requisiti necessari per l'accesso al contributo al momento della presentazione della domanda). Il richiedente è tenuto a comunicare e a presentare le variazioni di residenza che interverranno successivamente alla presentazione della domanda;*
- 3) essere titolare :
 - di un contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato (**sono esclusi i contratti così detti ad "uso foresteria"**),
 - di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di una cooperativa a proprietà indivisa qualora siano presenti le seguenti condizioni:
 - *La cooperativa deve prevedere, nel proprio statuto o in apposita convenzione, un vincolo di inalienabilità ai soci del patrimonio residenziale indivisibile con l'obbligo, nel caso di cessazione o di cambiamento di attività, a devolvere gli immobili residenziali assoggettati a tale vincolo ad enti pubblici appositamente individuati da disposizioni normative di settore;*
 - *L'alloggio per il quale si richiede il contributo non deve essere compreso in eventuali piani di cessione ai sensi dell'art. 18 della L. 179/92 e s.m. mentre l'ammontare del canone non deve comprendere nessuna somma che possa costituire, per qualsiasi titolo, un credito per il socio assegnatario.*

La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal rappresentante legale della cooperativa assegnante.

La domanda può essere presentata da un componente il nucleo ISEE anche non intestatario del contratto di locazione, purché residente nel medesimo alloggio oggetto del contratto.

- Nel caso di un contratto di locazione cointestato a due distinte famiglie anagrafiche coabitanti nel medesimo alloggio, i due nuclei familiari possono fare domanda di accesso al contributo anche separatamente; il comune considererà la loro situazione economica separatamente dividendo l'importo del canone per due, salvo la diversa disposizione contrattuale in merito alla obbligazione economica.
 - Nel caso di un contratto di locazione cointestato a due distinte famiglie anagrafiche coabitanti nel medesimo alloggio di cui una però non residente nell'alloggio, potrà fare domanda solo la famiglia residente, il comune considererà solo la situazione economica della famiglia residente e dividerà l'importo del canone per due, salvo la diversa disposizione contrattuale in merito alla obbligazione economica.
4. **non essere assegnatari di un alloggio ERP o alloggio comunale;** (ad esclusione degli alloggi con contratto a canone contenuto)
 5. **non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio in ambito provinciale [è consentito l'accesso al contributo in caso di: titolarità di nuda proprietà o di una quota non superiore al 50%; alloggio ritenuto inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco; concessione dell'uso dell'alloggio in comodato gratuito a parenti sino al terzo grado ed affini sino al secondo grado non facenti parte del nucleo familiare ai fini ISEE (L. R.2264/2010 art. 7.9 lettera e); alloggio di proprietà non adeguato alle esigenze del nucleo familiare (L. R. 2264/2010 art. 7.9 lettera f)]**
 6. avere un patrimonio mobiliare (depositi bancari, postali, titoli ecc.) non superiore a **€ 35.000,00** al lordo della franchigia prevista dal D.Lgs 109/98, così come modificato dal D.Lgs 130/00 . Tale limite è aumentato a € 45.500 per i nuclei familiari in cui almeno uno dei componenti abbia un'età superiore ai 65 anni o abbia un grado di invalidità superiore al 66%;
 7. avere un valore ISE non superiore a **€ 34.310,00;**

8. avere un valore ISEE non superiore a **€ 17.155,00 diminuito del 20% in presenza di uno dei seguenti requisiti:**

- ❖ presenza di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente e/o da pensione;
- ❖ reddito da pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni;

N.B. Per l'incidenza il canone massimo tenuto in considerazione è di € 580,00 mensili.

SONO ESCLUSI DAL CONTRIBUTO I NUCLEI:

- CON VALORE ISE FINO A € 11.985,00 LA CUI INCIDENZA CANONE/ISE SIA INFERIORE AL 14%;
- CON VALORE ISE DA € 11.985,01 FINO A € 34.310,00 LA CUI INCIDENZA CANONE/ISE SIA INFERIORE AL 24%;
- CHE DICHIARANO ISE ZERO O CHE HANNO UNA SOMMA DEI REDDITI IRPEF E IRAP INFERIORE O PARI AL CANONE DI LOCAZIONE (FATTI SALVI I REDDITI ESENTI) IN QUANTO SI RITIENE CHE IN TALE EVENIENZA IL CANONE SIA ECCESSIVO IN RELAZIONE ALLE DISPONIBILITA' ECONOMICHE DICHIARATE DAL NUCLEO E QUINDI LA DOMANDA E' CONSIDERATA INCONGRUA AD ECCEZIONE DEI CASI RELAZIONATI DAI SERVIZI SOCIALI, DALL'AZIENDA USL E DALLE DOMANDE SUPPORTATE DA IDONEA DOCUMENTAZIONE.

Il contributo verrà erogato in un'unica soluzione nel **mese di marzo 2012** tramite il tesoriere dell'ASP; l'elenco provvisorio sarà esposto **a metà dicembre 2011, per 30 giorni durante i quali i beneficiari potranno rivolgersi all'ufficio per chiedere chiarimenti sulle modalità di calcolo del contributo medesimo**; l'elenco definitivo sarà esposto a **metà febbraio 2012**.

In caso di contributo **inferiore a € 50,00 non si procede all'erogazione** (Delibera di Giunta Reg. n°2264/2010).

Il mancato pagamento da parte del conduttore al locatore del canone di locazione (morosità) non è causa di esclusione dal contributo.

In caso di morosità il contributo destinato al conduttore (inquilino) potrà essere erogato al locatore (proprietario) interessato a sanatoria della morosità medesima. **L'autodichiarazione attestante la morosità del conduttore e la richiesta di riscossione del contributo dovrà essere inoltrata dal proprietario al Direttore dell'ASP Circondario Imolese entro e non oltre il 13 gennaio 2012 unitamente a fotocopia della ricevuta di invio della stessa al conduttore. Il conduttore potrà opporsi alla suddetta richiesta del locatore esibendo all'ASP idonea documentazione attestante i pagamenti effettuati.**

Per il ritiro del modulo di domanda e il bando e per avere le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi a decorrere dal **allo sportello sociale di Medicina Via Saffi, 73 – Medicina Tel. 051/6973900**

Lunedì- Mercoledì – Giovedì - Venerdì: dalle ore 8,15 alle ore 12,00
Martedì – Giovedì pomeriggio ; dalle ore 15,00 alle ore 17,45

Il modulo di domanda e il bando sono disponibili sul sito dell'ASP Circondario Imolese
<http://www.aspcircondarioimolese.bo.it>

Per la consegna della domanda:

- La domanda compilata su apposito modulo, va firmata davanti al funzionario; **se consegnata da una terza persona o spedita, occorre allegare alla stessa una fotocopia del documento di identità valido del richiedente;**

Alla domanda devono essere **OBBLIGATORIAMENTE** allegati i seguenti documenti:

- **FOTOCOPIA** della dichiarazione sostitutiva unica e dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- **Informativa statistica da compilare su modulo allegato alla domanda;**
- **Fotocopia contratto d'affitto** (ad esclusione dei contratti ancora validi già presentati negli anni precedenti.
- **Fotocopia della registrazione del contratto (F23) dopo la prima scadenza del contratto**
- La domanda va consegnata entro e non oltre le ore 17,45 del 21 giugno 2011 presso lo Sportello Sociale ASP Circondario Imolese sede di Medicina in via Saffi, 73 – Medicina nei seguenti giorni e orari:
- **Dal 17 maggio al 21 giugno 2011**
Lunedì- Mercoledì- Giovedì- Venerdì: dalle ore 8,15 alle ore 12,00
Martedì- Giovedì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,45
- Le domande inviate tramite il servizio postale saranno ritenute valide se spedite con raccomandata R/R entro il 21/06/2011 e pervenute all'ASP Circondario Imolese entro il 26 giugno 2011.

In ottemperanza alla delibera regionale n° 2264/2010 sarà sottoposta a controlli una percentuale pari al 30% delle domande valide presentate che saranno sottoposte a sorteggio in seduta pubblica.

Medicina , maggio 2011

La Responsabile del
Servizio Finanziario Affari Generali
Dott.ssa Stefania Dazzani

- Si informa che il contributo in oggetto è alternativo alla detrazione dall'IRPEF per canoni di locazione di immobili adibiti ad abitazione principale prevista dall'art. 16 del TUIR.

Riservato all'Ufficio

ASP CIRCONDARIO DI IMOLA

Viale D'Agostino 2/A

Prot n° _____

Data _____

Titolo ____ Classe ____

OGGETTO: richiesta contributo integrativo ai conduttori per il pagamento dei canoni di locazione relativi all'anno 2011

Io sottoscritto (Cogn.) _____ (Nome) _____

nata/o _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

e residente a Imola in Via _____ n° _____

tel. fisso _____ cell. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, e consapevole delle sanzioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

Che alla data odierna sono in possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella interessata):

A) ☐ cittadinanza italiana; ☐ cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

☐ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di:

☐ permesso di soggiorno ☐ permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ☐ carta di soggiorno

☐ di essere residente

☐ in Italia da almeno 10 anni

☐ di non essere residente

☐ di essere residente

☐ nella regione Emilia Romagna da almeno 5 anni

☐ di non essere residente

(è obbligatorio barrare la condizione che ricorre per esigenze statistiche, la condizione non costituisce requisito di accesso al contributo)

B) **di essere in possesso:** (barrare la fattispecie interessata)

☐ di un contratto locazione ad uso abitativo intestato e/o cointestato a _____ per l'alloggio in cui si ha la residenza con validità dalla data del _____ fino alla data del _____ stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente regolarmente registrato presso: l'Agenzia delle Entrate di _____ con n° _____;

☐ di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio intestato a _____

☐ di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa e presenza delle condizioni prescritte e dichiarate nel certificato della coop. qui allegato;

C) ☐ che il canone di locazione previsto nel contratto di cui sopra, escluse le spese condominiali ed accessorie, (comprensivo dell'adeguamento istat) è pari a € _____ mensili e quindi € _____ annue;

D) ☐ che il valore ISE del Suo nucleo familiare è di € _____ e il valore ISEE è di € _____

E) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha già inoltrato la stessa domanda presso altra Amministrazione;

F) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione su un alloggio situato in ambito provinciale;

oppure che il nucleo familiare è:

☐ titolare di nuda proprietà o possiede una quota non superiore al 50%;

☐ proprietario di un abitazione risultante inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco n. _____ del _____

proprietario di un alloggio dato in comodato gratuito a parenti entro il 3° grado o affini entro il 2° grado non facenti parte del nucleo familiare ai fini ISE che ivi hanno la residenza ;

proprietario di un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare

G) che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di alloggi ERP o comunali;

H) Che è presente

un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione

Che non è presente

I) Che è presente

un reddito da pensione e presenza di almeno un componente di età superiore ai 65 anni

Che non è presente

Dichiaro inoltre:

di essere in regola con il pagamento del canone di locazione

di non essere in regola con il pagamento del canone di locazione relativamente al seguente periodo _____

di essere a conoscenza che in caso di corresponsione del contributo affitto non potrà usufruire della detrazione d'imposta

Allego alla domanda:

- ☐ copia della DSU delle condizioni economiche del nucleo familiare e dell'attestazione ISE / ISEE;
- ☐ copia del contratto di locazione/di assegnazione
- ☐ fotocopia documento di identità (se presentata per posto o terza persona)
- ☐ scheda "informazioni statistiche" debitamente compilata
- ☐ Altro _____

DICHIARO che in caso di concessione del contributo

☐ provvederò personalmente alla riscossione presso il Tesoriere dell' ASP UNICREDIT BANCA S.P.A.

☐ delego sin d'ora alla riscossione il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ c.f. _____

residente _____ in via _____ grado di parentela _____

DICHIARO INFINE:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000;
- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta della amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 c. 2 del D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. 130/00 e 6 c. 3 del DPCM 221/99, così come modificato dal DPCM 242/01 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, e confronti dei dati reddituali e patrimoniali;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese **emerga la non veridicità** o la reticenza del contenuto della dichiarazione, **conseguirà decadenza dai benefici eventualmente acquisiti** ai sensi del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- di impegnarmi a **comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente al contratto d'affitto e di situazione anagrafica**, da me dichiarati nella presente domanda nonché nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone

IMOLA, _____

Firma _____

Domanda presentata da _____

Tel. _____

Il funzionario addetto

**INFORMAZIONI STATISTICHE RELATIVE AL CONTRIBUTO INTEGRATIVO AI
COONDUTTORI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
AFFITTO 2011**

Barrare con una crocetta la casella interessata

MESI DI VALIDITA' DEL CONTRATTO PER L'ANNO 2011

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

PRESENZA DI SFRATTO ESECUTIVO

SI	NO
----	----

TIPOLOGIA DEL CONTRATTO

CANONE CONCORDATO	L. 431/'98 ART.2 COMMA 3	
CANONE LIBERO	L.431/'98 ART.2 COMMA 1	
CANONE TRANSITORIO	L. 431/'98 ART.5	
EQUO CANONE	L. 392/'98	
PATTO IN DEROGA	L. 359/'92	
ALTRO		

STATO DI CONSERVAZIONE DELL'ALLOGGIO

PESSIMO	MEDIOCRE	BUONO
---------	----------	-------

STATO DI CONSERVAZIONE DEL FABBRICATO

PESSIMO	MEDIOCRE	BUONO
---------	----------	-------

CUCINA "si considera esistente anche in presenza di cucinino o angolo cottura"

ESISTENTE	NON ESISTENTE
-----------	---------------

BAGNO

1	2
---	---

NUMERO STANZE "non devono essere contati i bagni le piccole cucine, l'angolo cottura, i vani accessori le pertinenze (cantine, soffitte, garage ecc..) mentre le cucine con le dimensioni di una stanza devono essere contante sia come "stanza" che come "cucina esistente""

1	2	3	4 e oltre
---	---	---	-----------

SUPERFICIE ALLOGGIO

FINO A 50 mq	Da 51 mq a 75 mq	Da 76 mq a 100 mq	OLTRE 100 mq
--------------	------------------	-------------------	--------------

Riservato all'Ufficio

ASP CIRCONDARIO DI IMOLA

Viale D'Agostino 2/A

Prot n° _____

Data _____

Titolo _____ Classe _____

OGGETTO: richiesta contributo integrativo ai conduttori per il pagamento dei canoni di locazione relativi all'anno 2011. - Fondo Nazionale di cui all'art. 11 L. 431/98.

Io sottoscritto (Cogn.) _____ (Nome) _____

nata/o _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

e residente a Medicina in Via _____ n° _____

tel.fisso _____ cell. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00,

DICHIARO

Che alla data odierna sono in possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella interessata):

A) ☐ cittadinanza italiana; ☐ cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

☐ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea

ed in possesso di :

☐ permesso di soggiorno ☐ permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ☐ carta di soggiorno

di essere residente

☐ in Italia da almeno 10 anni

di non essere residente

di essere residente

☐ nella regione Emilia Romagna da almeno 5 anni

di non essere residente

(è obbligatorio barrare la condizione che ricorre per esigenze statistiche, la condizione non costituisce requisito di accesso al contributo)

B) **di essere in possesso:** (barrare la fattispecie interessata)

☐ di un contratto locazione ad uso abitativo intestato e/o cointestato a _____ per l'alloggio in cui si ha la residenza con validità dalla data del _____ fino alla data del _____ stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente regolarmente registrato presso: l'Agenzia delle Entrate di _____ con n° _____;

☐ di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio intestato a _____

di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa e presenza delle condizioni prescritte e dichiarate nel certificato della coop. qui allegato;

C) ☐ che il canone di locazione previsto nel contratto di cui sopra, escluse le spese condominiali ed accessorie, (comprensivo dell'adeguamento istat) è pari a _____ euro mensili e quindi _____ euro annue;

D) ☐ che il valore ISE del Suo nucleo familiare è di € _____ e il valore ISEE è di € _____

E) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha già inoltrato la stessa domanda presso altra Amministrazione;

F) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione su un alloggio situato in ambito provinciale;

oppure

che il nucleo familiare è:

titolare di nuda proprietà o possiede una quota non superiore al 50%;

proprietario di un abitazione risultante inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco n° _____ del _____;

proprietario di un alloggio dato in comodato gratuito a parenti entro il 3° grado o affini entro il 2° grado non facenti parte del nucleo familiare ai fini ISE che ivi hanno la residenza ;

proprietario di un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare

G) che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di alloggi ERP o comunali;

H) Che è presente

un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione

Che non è presente

I) Che è presente

un reddito da pensione e presenza di almeno un componente di età superiore ai 65 anni

Che non è presente

Dichiaro inoltre:

di essere in regola con il pagamento del canone di locazione

di non essere in regola con il pagamento del canone di locazione relativamente al seguente periodo -----

di essere a conoscenza che in caso di corresponsione del contributo affitto non potrò usufruire della detrazione d'imposta

H) Allego alla domanda:

- ☐ copia della DSU delle condizioni economiche del nucleo familiare e dell'attestazione ISE / ISEE;
- ☐ copia del contratto di locazione/di assegnazione
- ☐ fotocopia documento di identità (se presentata per posto o terza persona)
- ☐ scheda "informazioni statistiche" debitamente compilata
- ☐ altro-----

DICHIARO

☐ che in caso di concessione del contributo provvederò di persona alla riscossione presso il Tesoriere dell' ASP UNICREDIT BANCA S.P.A.

☐ delego sin d'ora alla riscossione il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ c.f. _____

residente _____ in via _____ grado di parentela _____

DICHIARO INFINE:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000;
- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta della amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 c. 2 del D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. 130/00 e 6 c. 3 del DPCM 221/99, così come modificato dal DPCM 242/01 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, e confronti dei dati reddituali e patrimoniali;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, consegua la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente al contratto d'affitto e di situazione anagrafica, da me dichiarati nella presente domanda nonché nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone

Medicina, _____

Firma _____

Domanda presentata da _____

Tel. _____

Il funzionario addetto

**INFORMAZIONI STATISTICHE RELATIVE AL CONTRIBUTO INTEGRATIVO AI
COONDUTTORI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
AFFITTO 2011**

Barrare con una crocetta la casella interessata

MESI DI VALIDITA' DEL CONTRATTO PER L'ANNO 2011

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

PRESENZA DI SFRATTO ESECUTIVO

SI	NO
----	----

TIPOLOGIA DEL CONTRATTO

CANONE CONCORDATO	L. 431/'98 ART.2 COMMA 3	
CANONE LIBERO	L.431/'98 ART.2 COMMA 1	
CANONE TRANSITORIO	L. 431/'98 ART.5	
EQUO CANONE	L. 392/'98	
PATTO IN DEROGA	L. 359/'92	
ALTRO		

STATO DI CONSERVAZIONE DELL'ALLOGGIO

PESSIMO	MEDIOCRE	BUONO
---------	----------	-------

STATO DI CONSERVAZIONE DEL FABBRICATO

PESSIMO	MEDIOCRE	BUONO
---------	----------	-------

CUCINA "si considera esistente anche in presenza di cucinino o angolo cottura"

ESISTENTE	NON ESISTENTE
-----------	---------------

BAGNO

1	2
---	---

NUMERO STANZE "non devono essere contati i bagni le piccole cucine, l'angolo cottura, i vani accessori le pertinenze (cantine, soffitte, garage ecc..) mentre le cucine con le dimensioni di una stanza devono essere contante sia come "stanza" che come "cucina esistente"

1	2	3	4 e oltre
---	---	---	-----------

SUPERFICIE ALLOGGIO

FINO A 50 mq	Da 51 mq a 75 mq	Da 76 mq a 100 mq	OLTRE 100 mq
--------------	------------------	-------------------	--------------

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

**OGGETTO: APPROVAZIONE BANDI PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
INTEGRATIVI AI CONDUTTORI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI
DI LOCAZIONE ANNO 2011 – COMUNI DI IMOLA E MEDICINA**

Espressione del parere di cui all'art. 32 comma 2 dello Statuto dell'ASP "Azienda Servizi alla Persona Circondario Imolese"

Parere sulla congruità e regolarità tecnico-contabile dell'atto

Si esprime parere

☒

favorevole

☐

non favorevole per le seguenti motivazioni

Castel S. Pietro Terme, **27 APR. 2011**



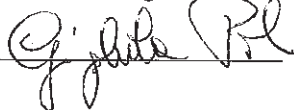
Il Direttore
dott.ssa Raffaella Stiassi



Letto, approvato e sottoscritto

IL PRESIDENTE

dott.ssa Gigliola Poli



IL SEGRETARIO

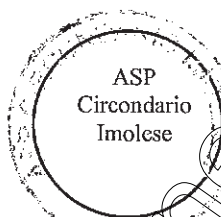
dott.ssa Serena Nanni



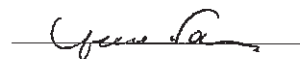
ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della deliberazione è stata pubblicata il 03/05/2011 all'Albo dell'ASP Circondario Imolese ai sensi dell'art. 32 comma 4 dello Statuto dell'ASP.

Castel S. Pietro Terme, 03 MAG. 2011



Resp. U.O. Affari Generali
dott.ssa Serena Nanni



ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 32 comma 3 dello Statuto dell'ASP Circondario Imolese.

La presente deliberazione ai sensi dell'art. 32 comma 5 dello Statuto dell'ASP è stata trasmessa in data
Presidente dell'Assemblea con lettera prot. n.

al