



Distretto
Socio Sanitario
LT/5

Prot. n° 8346

30 AGO. 2019



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO "LT/5"

**Comuni di: GAETA, FORMIA, MINTURNO, ITRI, SS. COSMA E DAMIANO,
CASTELFORTE, SPIGNO SATURNIA, PONZA E VENTOTENE**

Ufficio Integrazione Socio Sanitaria: Gaeta Piazza XIX MAGGIO, Tel. 0771 469448
e-mail: integr.distrettosud@tiscali.it pec: distrettosociosanitarioformiagaeta@pec.it

AVVISO PUBBLICO DISTRETTUALE

Per la concessione di contributi annuali finalizzati al contrasto del DISAGIO ABITATIVO

Vista la Legge 8 Novembre 2000, n. 328 recante "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

Vista Legge Regionale 10 agosto 2016, n. 11 "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio";

Vista la Deliberazione della Giunta regionale n.470/2013 "Programma Regionale 2013 di interventi finalizzati soddisfacimento di esigenze abitative";

Visto il Piano sociale di zona del Distretto Socio-sanitario LT/5 e nello specifico il piano di interventi per il contrasto del disagio abitativo di cui alla sotto-misura 6.2;

Visto il Regolamento distrettuale per gli interventi finalizzati al soddisfacimento di esigenze abitative approvato nella seduta n. 1 del 13.01.2019;

Rilevato che la gestione di tale fondo è regolato, secondo le indicazioni regionali, dallo specifico Piano Distrettuale e dal relativo Regolamento generale sopra citato;

SI RENDE NOTO

**CHE SONO APERTI I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER LA
CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL CONTRASTO DEL
DISAGIO ABITATIVO DEI CITTADINI RESIDENTI NEI COMUNI
DEL DISTRETTO LT/5.**

I contributi saranno concessi fino ad esaurimento delle risorse finanziarie

DESTINATARI - REQUISITI

Possono presentare domanda per la concessione dei contributi in questione, tutti i cittadini che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'Unione Europea, possesso di un regolare permesso di soggiorno;
- Titolarità di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito in uno dei 9 Comuni del Distretto Formia-Gaeta, stipulato ai sensi dell'Ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- Residenza in uno dei 9 Comuni del Distretto Formia-Gaeta, nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione, da almeno 3 anni;
- Non aver ottenuto, alla data di presentazione della domanda, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di enti locali;
- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 7.500,00;
- Non essere assegnatario anche da parte di uno solo dei componenti il nucleo familiare, di unità immobiliari realizzate con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- Non aver stipulato contratti di locazione relativi ad unità immobiliari incluse nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9;
- Non essere assegnatario e/o titolare di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica destinati all'assistenza abitativa anche da parte di uno solo dei componenti il nucleo familiare;
- Non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliare da parte di cooperative edilizie a proprietà indivise;
- Non essere titolare, anche da parte di uno solo dei componenti il nucleo familiare, del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nella Regione Lazio adeguata alle esigenze del nucleo familiare (art. 20, Regolamento Regionale del Lazio di assegnazione ERP n. 2 del 20/09/2000);

Nel caso in cui il richiedente dichiari redditi ISEE pari a zero (€ 0) è obbligatorio, a pena di esclusione, allegare dichiarazione di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante la fonte del proprio sostentamento specificando quale soggetto provvede e in quale entità (ALLEGATO C).

Nella fascia di "reddito zero" sono compresi tutti i soggetti che dichiarano un reddito imponibile pari a zero, ovvero che dichiarano un reddito imponibile inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione per il quale si richiede il contributo.

Con il presente bando si finanzia l'annualità 2019/2020 per € 200.000,00 e l'annualità 2020/2021 per € 200.163,19.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il presente bando sarà pubblicato sul sito del Comune di Gaeta, Comune Capofila e dei Comuni afferenti al Distretto LT/5.

La domanda debitamente compilata dovrà essere redatta su apposito modello (Allegato A), disponibile presso l'ufficio dei servizi sociali o scaricabile dai siti del Comune Capofila e dei Comuni afferenti al Distretto LT/5.

Le domande potranno pervenire dal giorno 02 SET, 2019 al giorno 30 NOV, 2019 per la prima scadenza, al protocollo generale dei nove Comuni del Distretto LT/5, tramite un plico

debitamente chiuso e controfirmato su tutti i lembi di chiusura in maniera da garantirne l'integrità. Il plico, oltre al nome e all'indirizzo del mittente, dovrà riportare la dicitura: **NON APRIRE - DOCUMENTI - "CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO 6.2" - DISTRETTO LT/5.**

Il recapito del plico, che potrà avvenire a mano, con raccomandata A/R o mediante Agenzie di recapito autorizzate, rimane a totale rischio del mittente e farà fede il timbro di ricezione ai Comuni del Distretto LT 5.

Il presente Bando è aperto e le domande potranno essere presentate ogni 90 giorni dalla prima scadenza fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili per singole annualità e saranno valutate entro i 90 giorni successivi ad ogni scadenza.

I Beneficiari potranno presentare una domanda per ogni annualità

La domanda, per la concessione del contributo in questione, dovrà essere presentata da uno componenti il nucleo familiare maggiorenne, all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza, utilizzando apposito modello A) e dovrà riportare, a pena di esclusione, i seguenti DOCUMENTI:

- Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del richiedente,
- Dati anagrafici del richiedente;
- Possesso delle condizioni e dei requisiti richiesti;
- Copia dell'ISEE del nucleo familiare in corso di validità comprensiva di DSU;
- Copia del contratto di locazione registrato;
- I dati anagrafici e il codice Iban del proprietario dell'alloggio nei casi di morosità;
- Accordo sottoscritto dal proprietario e dall'inquilino sul pagamento della morosità pregressa (Allegato C);
- Certificazioni attestanti lo stato di invalidità nel caso di presenza di una o più persone invalide presenti nel nucleo familiare;
- Copia del provvedimento di sfratto per coloro che si trovano in tale situazione,
- Estremi bancari su cui effettuare il pagamento.

CRITERI DI VALUTAZIONE E DI ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI

La Commissione preposta, ai fini della formulazione della graduatoria prenderà in considerazione le seguenti condizioni soggettive e reddituali attribuendo specifici punteggi:

A. CONDIZIONI SOGGETTIVE

Nucleo familiare composto da persona ultrasessantacinquenne	Punti 7
Per persone anziane ultrasessantacinquenne oltre la prima	Punti 2
Presenza di una persona con invalidità 100% nel nucleo familiare	Punti 6
Presenza di persona invalida al 100% oltre la prima	Punti 2
Nucleo familiare monoparentale con figlio minore a carico	Punti 10
Per figli minori a carico oltre il primo	Punti 2

Nucleo familiare con figlio minore a carico	Punti 8
Per figli a carico oltre il primo	Punti 2
Nucleo familiare monoparentale con figlio non minore a carico	Punti 8
Per figli oltre il primo	Punti 2
Nucleo familiare con figlio non minore a carico	Punti 6
Per figli oltre il primo	Punti 2
Nucleo familiare destinatario di "provvedimento di sfratto"	Punti 6
Nucleo familiare in situazione di "morosità incolpevole"	Punti 3

B. CONDIZIONI REDDITUALI IN BASE AL VALORE ISEE

DA 0 A 2.500,00	Punti 9
DA 2.500,01 A 5.000,00	Punti 6
DA 5.000,01 A 7.500,00	Punti 3

A parità di punteggio sarà data priorità ai richiedenti in base alle seguenti condizioni e secondo l'ordine di elencazione delle stesse:

1. presenza di uno o più componenti disabili;
2. presenza di ultrasessantacinquenni e/o non autosufficienti;
3. destinatari di provvedimento di sfratto emanato dall'Autorità Giudiziaria
4. famiglie monoparentali con minori a carico;
5. famiglie con reddito ISEE inferiore al valore del canone annuo.

ENTITÀ E MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

PUNTEGGIO	CONTRIBUTO MASSIMO
Da 44 a 30	Max € 1.000,00
Da 29 a 15	Max € 750,00
Al di sotto di 14	Max € 500,00

Il contributo verrà erogato con la seguente modalità: 50% dopo l'approvazione della graduatoria definitiva, l'ulteriore 50% dopo la rendicontazione della prima parte del contributo.

In caso di morosità incolpevole il contributo verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile secondo l'accordo sottoscritto dalle parti (allegato C).

CONCORRENZA FRA CONTRIBUTI

Il contributo distrettuale non è cumulabile con altri contributi relativi al medesimo oggetto per la stessa annualità.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale vigente e al Regolamento distrettuale "Piano di interventi per il sostegno abitativo".

Allegati:

- Modulo per la presentazione della domanda (allegato A);
- Dichiarazione del proprietario per la morosità incolpevole (allegato B);
- Modulo per la dichiarazione di notorietà (allegato C);

Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi presso:

Sede del Distretto Formia-Gaeta	PIAZZA XIX MAGGIO, GAETA	Tel. 0771/469448
Comune di Formia	Via Lavanga, 140	Tel. 0771/778613
Comune di Gaeta	Piazza IXX Maggio	Tel. 0771/469465
Comune di Minturno	Via Principe di Piemonte, 1	Tel. 0771/6608263
Comune di Itri	P.zza Umberto, 1	Tel. 0771/732120
Comune di SS. Coma e Damiano	L.go E. De Nicola, 5	Tel. 0771/607829
Comune di Castelforte	P.zza Municipio, 1	Tel. 0771/607925
Comune di Spigno Saturnia	P.zza Dante, 1	Tel. 0771/64021 (8)
Comune di Ponza	P.zza Pisacane, 1	Tel. 0771/80108
Comune di Ventotene	P.zza Castello, 1	Tel. 0771/85014

IL DIRIGENTE
Dott. E. Fusco

ALLEGATO A)
Al Comune di Gaeta
capofila del Distretto Socio Sanitario LT/5
per il tramite

del COMUNE di _____

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO FINALIZZATO AL CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO.

Il sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
Prov. (___) il ___/___/___/ e Residente a _____ (___)
in via _____ n. ___ tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

**di essere ammesso/a al contributo economico
a sostegno dell'emergenza abitativa.**

DICHIARA

- Di essere cittadino/a:
 - italiana o di un Paese dell'Unione Europea
 - Oppure
 - di un paese non appartenente all'Unione Europea, in possesso di un regolare permesso di soggiorno;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel comune di _____, stipulato ai sensi dell'Ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- Di essere residente nel comune di _____ nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione da almeno 3 anni;
- Di non aver ottenuto, alla data di presentazione della domanda, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di enti locali
- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 7.500,00;
- Di non essere assegnatario anche da parte di un solo componente del nucleo di unità immobiliari realizzate con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- Non aver stipulato contratti di locazione relativi ad unità immobiliari incluse nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9;

- Non essere assegnatario e/o titolare di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica destinati all'assistenza abitativa anche da parte di un solo componente del nucleo familiare;
- Non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliare da parte di cooperative edilizie a proprietà indivise;
- Non essere titolare anche da parte di un solo componente del nucleo familiare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nella regione Lazio adeguata alle esigenze del nucleo familiare (art.20, Regolamento Regionale del Lazio di assegnazione ERP n. 2 del 20/09/2000);
- che la mia famiglia anagrafica è così composta:

Cognome e Nome	Parentela*	Luogo e data di nascita

*Legenda: D dichiarante; F figlio, C coniuge; P parente, A altro

Allega alla presente:

- Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del richiedente,
- Dati anagrafici del richiedente;
- Possesso delle condizioni e dei requisiti richiesti;
- Copia dell'ISEE del nucleo familiare in corso di validità comprensiva di DSU;
- Copia del contratto di locazione registrato;
- I dati anagrafici e il codice Iban del proprietario dell'alloggio nei casi di morosità;
- Accordo sottoscritto dal proprietario e dall'inquilino sul pagamento della morosità pregressa (Allegato C);
- Certificazioni attestanti lo stato di invalidità nel caso di presenza di una o più persone invalide presenti nel nucleo familiare;
- Copia del provvedimento di sfratto per coloro che si trovano in tale situazione,
- Copia Estremi bancari su cui effettuare il pagamento.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nelle domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e data, _____

Firma del Richiedente

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
DEL CONDUTTORE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ () via/piazza

_____ N. _____ Tel _____

Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in _____ Via _____ n. _____;
- Che l'immobile di cui sopra è stato locato al Sig. _____
Con contratto di locazione stipulato in data _____, registrato a _____ il _____, avente decorrenza _____ e scadenza _____;
- Che il conduttore a partire dal mese di _____ si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione per un importo di € _____;
- di accettare il contributo a sanatoria totale o parziale delle mensilità non corrisposte;

Inoltre dichiara che il contributo spettante dovrà essere accreditato sul seguente IBAN _____ intestato a _____ di cui se ne allega copia.

Data ____/____/____

IL/LA DICHIARANTE

IL CONDUTTORE

(Allegare copia di documento di identità in corso di validità)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto Sig. _____ autorizza il Comune di Gaeta Capofila Distretto LT/5 - al trattamento dei dati personali con la presente comunicati per le finalità di legge.

Luogo e data _____

FIRMATO