



COMUNE DI FIDENZA

SETTORE SOCIALE

Spazio riservato all'Ufficio

PROPOSTA N. _____

DEL _____

AL DISTRETTO DI FIDENZA
c/o ACER PARMA
Via De Amicis 2 / Fidenza

PROPOSTA DI MESSA A DISPOSIZIONE DI ALLOGGIO NELL- AMBITO DEL PROGETTO AGENZIA DISTRETTUALE SOSTEGNO AUTONOMIA ABITATIVA"

Ai sensi della determinazione dirigenziale n. 697 del 9 agosto 2019

___I___ sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello)

nato/a _____ provincia _____ il _____
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

cittadinanza _____ residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ Telefono n. _____

Il sottoscritto **chiede** che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda, siano inviate al seguente indirizzo, **impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione** dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R. (*Solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ (Prov. _____) Tel. n. _____

con riferimento all'avviso emanato dal Comune di Fidenza in qualità di capo fila dell'agenzia distrettuale per il sostegno all'autonomia abitativa

PROPONE

La disponibilità a concedere in locazione il seguente/i alloggi di cui risulta proprietario o nella propria disponibilità (in questo caso allegare inserire il titolo di disponibilità)

alloggio sito in Via mq/camere.....

alloggio sito in Viamq/camere.....

alloggio sito in Via mq/camere.....

D I C H I A R A

- di essere in possesso della documentazione di conformità degli impianti (elettrico e termoidraulico);
- di essere in possesso dell'attestazione della prestazione energetica dell'alloggio/i;
- di essere disponibile a sottoscrivere un contratto di locazione a canone concordato di cui alla Legge 431/1998;

C H I E D E

Di essere ammesso ad una delle seguenti forme di garanzia ammesse dal progetto:

- opzione 1 – contributo economico mensile
- opzione 2 – contributo di garanzia
- opzione 3 – contributo a fronte di morosità pregresse a fronte di rinuncia/sospensione della procedura esecutiva di sfratto e ricontrattazione a canone concordato

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso e si impegna a produrre la documentazione che l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza espressamente l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

DATA _____

_____ (firma)

(Allegata fotocopia documento valido di identità del sottoscrittore)