ACER
Agenzia Campana per l'Edilizia Residenziale

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO REEGIONALE DI SOLIDARIETÀ PER LA MOROSITÀ INCOLPEVOLE

Fondo di solidarietà inquilini ERP – Regione Campania Trasmissione telematica tramite piattaforma ACER – accesso con SPID

I dati anagrafici del dichiarante devono corrispondere al soggetto che accede alla piattaforma ACER tramite SPID - *www.acercampania.it* - In caso contrario, la domanda è nulla.

Il/La sottoscritto/a_____, C.F.: _____

nato/a a _____, il ___/____/_____,

ASSEGNATARIO/A ***con regolare contratto di locazione*** dell'alloggio ERP codice: _____,

sito in _____, via _____, n._____;

Telefono/cellulare_____ E - mail/PEC_____

Chiede di accedere al contributo regionale di solidarietà per la morosità incolpevole, come previsto dal Bando ACER.

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

1. Di essere assegnatario e di avere una permanenza di almeno 12 mesi nell'alloggio codice _____
2. Di riconoscere l'intero importo della morosità accertata al 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione dell'istanza. La morosità è costituita dal mancato pagamento dei costi di locazione sociale, intesi come la somma calcolata su base annua del canone di locazione e delle spese dei servizi a rimborso o servizi comuni;
3. Alla data di presentazione della presente istanza, per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare:

a) di avere un ISEE in corso di validità non superiore ad € 9.360,00;
b) di non avere procedimenti di decadenza in corso, salvo quanto previsto dall'art. 23 del Regolamento Regionale 28 ottobre 2019, n. 11 e successive modificazioni e integrazioni;
c) di avere un profilo penale non rientrante nelle casistiche ostative previste dal Regolamento Regionale 28 ottobre 2019, n. 11 e successive modificazioni e integrazioni.

Il/La richiedente dichiara di essere consapevole che la concessione del contributo è subordinata:

- al riconoscimento dell'intero importo della morosità accertata al 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione dell'istanza;
- alla sottoscrizione di un piano di rateizzo per la parte di debito non coperta dal contributo.

Il/La richiedente prende atto che decade dal diritto al contributo in presenza di dichiarazioni mendaci e/o in caso di mancato rispetto delle condizioni di cui all'art. 8 del Regolamento ACER n. 101/2021.

L'assegnatario/a autorizza ACER, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, a effettuare i controlli di veridicità presso gli enti competenti.

Dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e che l'informativa Privacy è disponibile sul sito ACER: *www.acercampania.it*

Trasmette in uno alla presente istanza modello ISEE in corso di validità e copia del documento di identità del richiedente.

Firma del richiedente

_____