

DOMANDA CONTRIBUTO PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE – ANNO 2016

Decreto legge 31 agosto 2013 n. 102 convertito con modificazioni dalla legge 28 ottobre 2013 n. 124- Decreti Ministero infrastrutture e dei trasporti del 14 maggio 2014 – Deliberazione della Giunta Regionale n 3286 del 21/12/2016 ad oggetto “Fondo nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli “

Cognome	Nome

Comune di nascita	Provincia	Data Di Nascita	Nazionalità	Sesso

Comune di residenza	Provincia	Via/piazza, numero civico	CAP

Telefono	Indirizzo e-mail	Codice Fiscale

Il sottoscritto, con riferimento all' Avviso pubblico:

CHIEDE

la **concessione di un contributo per morosità incolpevole** secondo i criteri, le modalità ed i limiti indicati dal suddetto Avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di aver preso visione dell' avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere i requisiti di partecipazione in esso indicati **alla data di presentazione della domanda;**
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

Cognome E Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente

* A= coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell' avviso.

- di essere cittadino:
 - italiano;
 - di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e in possesso di regolare titolo di soggiorno e di avere residenza nel territorio nazionale da almeno dieci anni, ovvero nella Regione Siciliana da almeno 5 anni;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare esclusivamente ad uso abitativo, regolarmente registrato e che l'alloggio non rientra tra le categorie catastali A1, A8 e A9;
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (spese condominiali, commissioni bancarie, bolli e spese di registro) è pari a euro
- di avere la residenza da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di
- che il proprietario dell'alloggio condotto in locazione è il/la sig/sig.ra nato/a il a, residente in, via.....;
- di possedere un reddito ISE non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00;
- di non essere titolare, il richiedente e i componenti del proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza e/o città metropolitana di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per convalida;
- di essere in una situazione di morosità incolpevole ossia una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una delle seguenti cause:
 - o perdita del lavoro per licenziamento, escluso quello per giusta causa;
 - o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orari di lavoro;
 - o cassa integrazione ordinaria o straordinaria o in deroga che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
 - o cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A. derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - o malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- di essere in possesso di attestazione ISEE rilasciata in data dalla quale risulta:
 - un valore ISE per l'anno 2015 di euro
 - un valore ISEE per l'anno 2015 di euro

DICHIARA

inoltre che l'entità della morosità maturata per lo sfratto è pari a euro e relativa al periodo dal al e che nel proprio nucleo familiare vi sono come componenti (barrare la casella che interessa)

<input type="radio"/>	Uno o più figli minori al momento della pubblicazione del bando
<input type="radio"/>	Uno o più anziani di età superiore a 70 anni al momento della pubblicazione del bando
<input type="radio"/>	Soggetti con invalidità documentata almeno al 74% al momento della pubblicazione del bando
<input type="radio"/>	In carico ai servizi sociali o alle ASL al momento della pubblicazione del bando per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

Il sottoscritto, tutto ciò premesso,

CHIEDE

l'erogazione del contributo (barrare la casella che interessa)

<input type="radio"/>	Per sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio soggetto a sfratto un nuovo contratto di locazione a canone concordato
<input type="radio"/>	Per un nuovo contratto di locazione in alloggio diverso da quello sottoposto a procedura di sfratto
<input type="radio"/>	Per un rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto, come ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio

Allegati alla presente domanda:

- copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo richiedente;
- dichiarazione ISE o ISEE riferita ai redditi dell'anno 2015;
- copia del provvedimento di rilascio esecutivo;
- documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento della presentazione della domanda:
 - provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
 - documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali, la concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga, il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - istanza di cancellazione dell'Impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante la cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

- documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

- o documentazione attestante lo stato di invalidità;
- o dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto o per la stipula di un nuovo contratto (Allegato B o Allegato C);
- o altro

Controlli

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Augusta potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Pagamento

Il sottoscritto è consapevole del fatto che il contributo è erogabile nei limiti dell'importo massimo di € 8.000,00, così come previsto nell'Avviso Pubblico e dal D.M. 14 maggio 2014.

Privacy

Il sottoscritto in qualità di richiedente la concessione di un contributo nazionale per morosità incolpevole per nuclei familiari soggetti a perdita o consistente riduzione della capacità reddituale dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari all'istruttoria della propria domanda.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ Data _____

Firma _____
(firma leggibile)