

Allegato A) al bando

AL COMUNE DI RIO MARINA

Servizio 2

CONTRIBUTO STATALE PER MOROSITA' INCOLPEVOLE

Decreto Legge 31 agosto 2013 n.102 convertito con modificazioni dalla legge 28 ottobre 2013 n.124-Decreto Ministero infrastrutture e dei trasporti del 30 marzo 2016- Deliberazione della Giunta Regionale n° 890 del 13 settembre 2016 avente ad oggetto "*Fondo nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli-di cui al D.L.10272013 convertito dalla legge 124/2013-Ripartizione risorse anno 2016*".

DOMANDA DI CONTRIBUTO

COGNOME	NOME

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Nazionalità	Sesso

Comune di residenza	Prov.	Via/Piazza, nr. civico	CAP

Telefono	Cellulare	Indirizzo mail	Codice Fiscale

il sottoscritto, con riferimento all'Avviso pubblico approvato con determinazione n. 107 del 04/04/2017

CHIEDE

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

A tal fine, avvalendosi di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") sotto la propria responsabilità e consapevole che:

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia;
- ai sensi dell'art.75 del predetto Testo Unico nel caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

- ai sensi dell'art. 71 del citato decreto, il Comune di Rio Marina ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;
- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, 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 tutti 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 appartenente all'Unione Europea e, precisamente: _____
 - di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad suo abitativo, regolarmente registrato e che l'alloggio non rientra tra le categorie catastali A1, A8 e A9;
- di avere la residenza da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di Rio Marina;
- di possedere un valore ISE non superiore a € 35.000,00 o un valore ISEE non superiore a € 26.000,00 risultanti da una dichiarazione in corso di validità redatta ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 5 dicembre 2013 e D. Dirett. 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- di non essere titolare né egli stesso, né alcun componente del proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza 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 (a tal fine si allegano documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto);
- di essere, egli stesso o un componente del proprio nucleo familiare (Sig./Sig.ra _____) residente nell'alloggio, 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 che può essere dovuta ad una delle seguenti cause, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- a) perdita del lavoro per licenziamento;
 - b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - d) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - e) cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A, derivanti da cause di forze maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - f) 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.
 - g) altra causa: (specificare)
-
-
-

DICHIARA

Inoltre, che nel proprio nucleo familiare vi sono come componenti (barrare la casella che interessa)

uno o più figli minori al momento della pubblicazione del bando

uno o più anziani di età superiore a 70 anni al momento della pubblicazione del bando

soggetti con invalidità documentata almeno al 74% al momento della pubblicazione del bando

in carico ai servizi sociali o alle ASL al momento della pubblicazione del bando per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

Tutto ciò premesso,

CHIEDE

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

per sanare la morosità incolpevole con rinuncia allo sfratto da parte del proprietario

per un rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto come ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio

per un nuovo contratto di locazione in alloggio diverso da quello sottoposto a procedura di sfratto

per sottoscrivere un nuovo contratto ed assicurare il versamento di un numero di mensilità

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 rilasciata secondo quanto disposto dal D.P.C.M. n°159 del 5 dicembre 2013 e D.Dirett. 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;

copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità e se già intervenuta, copia del verbale della prima udienza oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità, dell'eventuale precetto, dell'eventuale significazione;

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, la concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS), 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;

documentazione attestante lo stato di invalidità

ALTRO _____

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

Data _____

FIRMA

(firma leggibile)