

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alta Val Tidone

**Ufficio destinatario**

Ufficio Assistente Sociale

**Domanda di contributo per inquilini morosi incolpevoli****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo economico per inquilini morosi incolpevoli finalizzato a

- a) sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile
- b) ristorare la proprietà di canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per un periodo di tempo stabilito
- c) assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione
- d) assicurare il pagamento dei canoni successivi alla stipula e alla relativa registrazione di un nuovo contratto di locazione a canone concordato

- direttamente al sottoscritto  
*(per le lettere c) e d) della finalizzazione dei contributi)*
- al proprietario dell'alloggio, pertanto  
*(da compilare solo se la finalizzazione dei contributi riguarda le lettere a) e b))*  
**pertanto allega copia dell'accordo tra le parti**  
**pertanto allega copia della carta d'identità del proprietario**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione e dei relativi oneri accessori, in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è dovuta a una delle seguenti cause
- licenziamento a seguito di chiusura aziendale, riduzione del personale, licenziamento a conclusione del periodo di attivazione degli ammortizzatori sociali, o dimissioni per giusta causa con ricorso alla DPL e iscrizione al centro per l'impiego
  - cassa integrazione ordinaria e straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale
  - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
  - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
  - cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente o calo di almeno il 30% del reddito nei due anni precedenti, desunto dalle relative dichiarazioni dei redditi
  - riduzione del nucleo familiare a seguito di divorzio, separazione, allontanamento comprovato, che abbia determinato l'uscita dal nucleo di un soggetto che contribuiva al reddito familiare
  - 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

### DICHIARA INOLTRE

il possesso dei criteri per l'accesso ai contributi

- che il reddito ISE non è superiore a 35.000,00 € o che il reddito derivante da regolare attività lavorativa con ISEE non superiore a 26.000,00

Reddito ISE

€

Reddito ISEE

€

- di aver ricevuto atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida

Data intimidazione

Data convalida se lo sfratto è già stato convalidato

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato

Numero contratto

Data

Luogo di stipula

Legge di riferimento

Durata

- di non essere destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto ma di avere subito in ragione dell'emergenza Covid-19 una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo da marzo a maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente
- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno

di avere cittadinanza

- italiana
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o in possesso di un regolare titolo di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286

di non essere titolare, e neanche i componenti del proprio nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

che il proprio nucleo familiare è costituito da

Numero componenti del nucleo familiare

Numero componenti del nucleo familiare ultrasessantenni

Numero componenti del nucleo familiare minori

Numero componenti del nucleo familiare con invalidità accertata per almeno il 74%

Numero componenti del nucleo familiare in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

di non avere beneficiato nel medesimo anno del contributo concesso per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione (Legge 09/12/1998, n. 431 e Legge Regionale 08/08/2001, n. 24)

#### DICHIARA INFINE

di aver preso visione del contenuto dell'avviso pubblico approvato con deliberazione di giunta comunale e di accertarne le condizioni

che il proprio IBAN è

*(da compilare solo se la finalizzazione dei contributi riguarda le lettere c) e d))*

IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'accordo tra le parti
- copia della carta d'identità del proprietario
- documentazione attestante la riduzione del reddito del 30%
- documentazione medico-sanitaria
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alta Val Tidone

Luogo

Data

il dichiarante