

Domanda di contributo finalizzato alla prevenzione degli sfratti per morosità incolpevole DGR 5644/2016

**Al Comune di Pantigliate – Servizi Sociali
Piazza Comunale, 10 – 20090 Pantigliate**

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ Provincia _____ il _____
cittadinanza _____, residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia nel caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza del beneficio eventualmente ottenuto con obbligo di restituzione della somma percepita (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e consapevole di quanto stabilito dall'art. 6, comma 3, D.P.C.M. 221/1999, ossia della possibile esecuzione di controlli da parte della guardia di Finanza al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, e di quanto disposto dall'art. 71 D.P.R. 445/2000 in materia di controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute, di possedere i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di presentazione della domanda e di non rientrare nei casi di esclusione previsti dall'Art. 6 del suddetto Avviso;
- di avere cittadinanza (barrare la casella corrispondente):
 - italiana
 - di stato membro dell'Unione Europea (U.E.): _____
 - di stato extra U.E. o apolide, in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità che consente lo svolgimento di attività lavorativa (allegare copia del titolo);
- di essere in possesso di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.) pari ad € _____ (non superiore ad € 35.000,00) o di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) pari ad € _____ non superiore ad € 26.000,00);

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, NON appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9 (allegare copia);
- di avere la residenza da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di Pantigliate;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida (allegare copia dell'atto e tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto, ad es. convalida, precetto, significazione di sfratto, ecc.);
- di essere in una situazione di morosità incolpevole ossia in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a causa della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una o più dei seguenti motivi relativi a se stesso/a o ad altro componente del nucleo familiare e precisamente al/alla Sig./Sig.ra _____ (barrare una o più caselle ed allegare relativa documentazione):
 - perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;
 - collocazione in stato di mobilità;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave o infortunio o decesso di un componente del nucleo (indicare il nominativo _____) che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo stesso o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
 - altra causa non indicata nei punti precedenti _____
- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nella provincia di residenza;
- che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo stesso situato nella provincia di residenza;

DICHIARA INOLTRE

- la presenza nel proprio nucleo familiare di (barrare le caselle che interessano):
 - uno o più figli minori;
 - uno o più anziani di età superiore a 70 anni;

uno o più soggetti con invalidità accertata (componente adulto con invalidità per almeno il 74% o anziani tra i 65 e i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99% (indicare i nominativi e allegare la relativa certificazione): _____;

soggetti fin carico ai Servizi Sociali o all'Azienda Sanitaria per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (indicare il nominativo del soggetto in carico e quello dell'assistente sociale con la relativa sede di lavoro): _____;

CHIEDE

l'erogazione del contributo (**effettuare una sola scelta** barrando la casella corrispondente):

- a) **per sanare la morosità incolpevole** accertata dal Comune (solo se il periodo residuo del contratto non è inferiore ad anni due e il locatore rinuncia all'esecuzione dello sfratto – allegare dichiarazione del locatore);
- b) per il **pagamento dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento** (solo se il locatore consente il differimento dell'esecuzione dello sfratto per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole);
- c) per assicurare il versamento di un **deposito cauzionale** destinato a stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) per pagare un numero di mensilità relative ad un **nuovo contratto di locazione a canone concordato** (anche se stipulato col locatore che ha intimato lo sfratto – allegare dichiarazione del locatore);

ALLEGA

- copia fronte-retro del documento di identità del richiedente o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità, pena la nullità della domanda;
- copia fronte-retro del titolo di soggiorno in corso di validità che consenta lo svolgimento di attività lavorativa, solo per i cittadini di stato extra U. E. o apolidi (qualora il titolo di soggiorno sia in fase di rinnovo, allegare copia della relativa richiesta);
- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi del nucleo familiare (DSU) e attestazione ISEE;
- copia del contratto di locazione oggetto della procedura esecutiva di sfratto;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- copia di tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto e l'ammontare complessivo della morosità;
- copia della documentazione comprovante la situazione di morosità incolpevole;

- copia documentazione attestante lo stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo (componente adulto con invalidità accertata per almeno il 74% o anziano tra i 65 ed i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99%);
 - qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della presente istanza e precisamente: _____
-

Allega inoltre

- dichiarazione sottoscritta dal locatore, con relativa copia del documento di identità o di documento di riconoscimento equipollente in corso di validità:
 - di essere disponibile, in cambio del contributo, a sanare la morosità incolpevole, con un periodo residuo del contratto non inferiore ad anni due, rinunciando all'esecuzione dello sfratto;
 - di essere disponibile, in cambio del contributo, a consentire il differimento dell'esecuzione dello sfratto;
 - di essere disponibile, in cambio del pagamento di alcune mensilità, a stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi del D. L.gs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti con la presente domanda saranno trattati con o senza strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo secondo quanto previsto dalla normativa. L'utilizzo dei dati ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura ai sensi del succitato avviso. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Pantigliate. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D Lgs. 196/2003.

Pantigliate, lì _____

(firma leggibile)
