



al **COMUNE di SUCCIVO**

c.a. del Responsabile dei

SERVIZI SOCIALI

MODELLO di RICHIESTA di CONTRIBUTO STRAORDINARIO per la MOROSITA' INCOLPEVOLE

Il sottoscritto _____ in qualità di:

titolare di contratto di locazione, stipulato in data.....della durata di anni.....

Nato a, il residente in

via/piazza..... CF

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- ☐ di essere Cittadino/a italiano/a
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.Lgs n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm;

Dichiara, inoltre:

- ☐ di essere destinatario, alla data di approvazione del presente bando di un atto di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- ☐ di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo relativo all'alloggio rispetto alla quale è stato emesso ordine di sfratto, regolarmente registrato, relativo ad un immobile sito sul territorio comunale non di edilizia residenziale pubblica, (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1,A8 e A9);
- ☐ di essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- ☐ che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, non hanno titolarità dell'assegnazione di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici nella provincia di residenza
- ☐ che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, Allegato A, risulta essere titolare, nella provincia di residenza, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- ☐ che il reddito ISE del proprio nucleo non è superiore ad euro 35.000,00;
- ☐ che l'eventuale reddito percepito derivante da regolare attività lavorativa ha un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;

COMUNICA

l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone relativo all'abitazione di residenza in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

☐ **Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data ____/____/____

☐ **Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro.** Intervenuti in data ____/____/____ ;

☐ **Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data ____/____/____;

- ☐ **Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data ____/____/____;
- ☐ **Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate,** derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data ____/____/____;
- ☐ **Malattia grave, Infortunio, Decesso** di un componente del nucleo familiare che ha 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. In data ____/____/____.
- ☐ **Altro** _____
-

DICHIARA

che l'eventuale erogazione del contributo si rende necessaria per:

- ☐ **provvedere al pagamento di n. _____ mensilità del Canone di locazione,** maturate a partire dal ____/____/____ e per la somma di € _____,00 (maturata alla data di emanazione del presente avviso) e **sottoscrivere un nuovo Contratto di locazione ai sensi dell'articolo 2, comma 3, della legge 431/1998** (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo);
- ☐ **versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo)
- ☐ **ai fini del ristoro,** anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegato B alla presente istanza);
- Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a.....
Prov.....il....., cittadinanza residente in
via/piazza....., n....., Comune.....,c.a.p.....,
Prov.....,

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela	Reddito anno 2013

(*)

1= anziano ultrasettantenne

2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità accertata e pari almeno al 74%

3= minore

4= in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 74%

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. figli di età inferiore ai 18 anni

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultrasettantenni

☐ nel nucleo familiare, sono presenti n. soggetti in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente ISEE relativo ai redditi prodotti nell'anno 2013.

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello B)

Il/la sottoscritto/a

nato/a Prov il

codice fiscale

proprietario dell'immobile sito in via/piazza

n, Comune....., c.a.p., Prov.....,

dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

DI ACCETTARE

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di Succivo, con l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per mesi.

OVVERO

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig..... per l'anno

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

☐ rimessa diretta intestata a

☐ assegno con valuta in Euro intestato a

☐ bonifico intestato a

☐ iban:

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.