



di aver presentato D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) per il calcolo dell'I.S.E.E. in data \_\_\_\_\_ e pertanto di essere in attesa del rilascio dell'attestazione I.S.E.E. da parte dell'INPS;

- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

(n.b.: **per nucleo familiare si intende quello definito all'art. 3 del D.P.C.M. 05/12/2013, n. 159 Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)**)

Cognome e Nome	data di nascita	luogo di nascita	cod. fiscale	relazione di parentela

- 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 Subbiano;

- 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 \_\_\_\_\_

**(indicare il nominativo),**

(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 o in deroga che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;
- 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;
- 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 familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- riduzione consistente del reddito del nucleo familiare a seguito di uscita definitiva dal nucleo di un convivente che contribuiva economicamente in modo determinante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **(indicare il nominativo);**

indicare altra motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda ed al netto degli oneri accessori (oneri condominiali) è pari ad euro \_\_\_\_\_;
- che la morosità per la quale è stato intimato lo sfratto è relativa ad un periodo di mensilità pari a \_\_\_\_\_ (**indicare il numero dei mesi**) e corrispondente ad un importo complessivo pari ad euro \_\_\_\_\_;
- che nessuno dei 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;
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare, per una quota superiore al 33 (trentatré) per cento, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili a destinazione abitativa ubicati sul territorio nazionale;

#### **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%; indicare i nominativi e allegare relativa certificazione): \_\_\_\_\_
  - soggetti in carico ai Servizi sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (**indicare il nominativo del soggetto in carico e quello dell'assistente sociale**):  
\_\_\_\_\_
  - soggetti in carico all'Azienda sanitaria per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (**indicare il nominativo del soggetto in carico e quello dell'assistente sociale**):  
\_\_\_\_\_

#### **Allega**

- copia fronte-retro del documento di identità del richiedente/firmatario o di documento di riconoscimento equivalente in corso di validità, pena la nullità della domanda;
- copia fronte-retro del titolo di soggiorno in corso di validità che consente lo svolgimento di attività lavorativa, solo per cittadini di stato extra UE o apolidi (qualora il titolo di soggiorno sia in fase di rinnovo, allegare copia della relativa richiesta);
- 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 documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto e l'ammontare complessivo della morosità;
- copia della documentazione comprovante la situazione di morosità incolpevole e precisamente (**barrare le caselle corrispondenti**):
  - licenziamento;
  - consistente riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
  - cassa integrazione guadagni ordinaria (C.I.G.O.) o straordinaria (C.I.G.S.) o in deroga (C.I.G.D.);
  - mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
  - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare (allegare documentazione comprovante 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);
  - copia documentazione attestante lo stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo (componente adulto con invalidità accertata per almeno il 74%);
  - altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'istanza e precisamente: \_\_\_\_\_
- 

### **Allega inoltre**

- dichiarazione sottoscritta dal locatore, resa sul modulo (Allegato E) allegato all'Avviso pubblico, con copia del documento di identità o di documento di riconoscimento equivalente in corso di validità, con la quale rinuncia all'esecuzione dello sfratto e a permettere la continuità di locazione fino allo scadere del contratto e comunque per un periodo residuo del contratto in essere non inferiore ad anni 2 (due).

### **Informazioni**

Il sottoscritto è a conoscenza che l'eventuale contributo spettante sarà corrisposto sino ad un massimo di euro 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2 (due) con contestuale rinuncia da parte del locatore all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

Il contributo sarà erogato dal Comune in un'unica soluzione al locatore mediante accredito sul suo conto corrente bancario o postale.

### **Controlli**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale potrà effettuare controlli per la verifica delle autocertificazioni presentate.

Nel caso siano rilasciate dichiarazioni false, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, incorrendo nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

### **Informativa Privacy (Regolamento U.E. 216/679)**

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a che, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, 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 suddetto Avviso. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il titolare del trattamento è il Comune di Subbiano. L'interessato può esercitare i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Subbiano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma leggibile)**

### **n.b.**

**allegare obbligatoriamente copia fronte-retro del documento di identità del richiedente/firmatario o di documento di riconoscimento equivalente in corso di validità, pena la nullità della domanda.**

La presente domanda può essere presentata in uno dei seguenti modi:

- 1) all'Ufficio Protocollo del Comune di Subbiano nei seguenti giorni:
  - martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:30;
  - lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 08:30 alle ore 12:30;
- 2) **tramite pec:** c.subbiano@postacert.toscana.it.