

Avviso pubblico erogazione di contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione

**Domanda di contributo
per la stipula di un nuovo contratto di locazione
a canone concordato
lettera d) dell'articolo 3 dell'avviso**

**Al Comune di Subbiano
Servizio Sociale
Via Garibaldi 1, 52010 Subbiano (Ar)**

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

cittadinanza _____ residente a _____

Provincia _____ in via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Telefono _____ E-mail/PEC _____

Chiede

di poter beneficiare di un contributo economico per sanare la morosità incolpevole (lett. d dell'art. 3 dell' Avviso pubblico) ai sensi del D.L. 102/2013, convertito con modificazioni dalla legge 124/2013, e del D. M. 30/03/2016 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A tal fine 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, formazione od uso di atti falsi e della conseguente decadenza dal beneficio eventualmente ottenuto con obbligo di restituzione della somma percepita (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e di quanto disposto dall'art. 71 D.P.R. 445/2000 in materia di controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive,

Dichiara

- di aver preso visione dell' Avviso Pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere i requisiti in esso indicati ai fini della presente domanda;
- 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 di titolo di soggiorno in corso di validità che consente lo svolgimento di attività lavorativa (allegare copia del titolo);
- in merito all'attestazione I.S.E.E. (barrare la casella corrispondente):
 - di essere in possesso di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. ordinario) in corso di validità indicante un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 16.500,00;

- di essere in possesso di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. **corrente**) in corso di validità indicante un reddito I.S.E.E. non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 16.500,00;
- 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 suo 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 _____ (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 in esso non ricompresi (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 U.E 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 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 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 comunica di voler stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Informazioni

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale contributo spettante potrà essere corrisposto fino ad un massimo di euro 8.000,00 per assicurare la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Il contributo sarà erogato dal Comune in un'unica soluzione al locatore mediante accredito sul suo conto corrente bancario o postale a seguito della presentazione al Comune della copia del contratto di locazione registrato entro 90 giorni dalla comunicazione di ammissione al contributo.

(n.b.: si rammenta che qualora la copia del contratto non pervenisse entro i 90 giorni o nel contratto non fosse stata riportata la clausola prevista per la misura D dell'art. 4 dell'Avviso, il contributo non sarà concesso così come è stato stabilito allo stesso art. 4 dell'Avviso).

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 succitato 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, lì _____

(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.