

**Al Responsabile dell'Area Sociale
Comune di Sennori
Via B. Sassari 13
07036 SENNORI (SS)**

Oggetto: *Richiesta contributo economico "Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli" ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, Co. 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 - DGR N. 42/11 del 22.10.2019.*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

_____ Prov _____ il _____ residente in Sennori

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Tel/Cell. _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Codice Fiscale _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

CHIEDE

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli come stabilito dal Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 e dal Decreto Interministeriale del 30.03.2016 e ss.mm.ii., dalla Delibera di Giunta Regionale n. 42/11 del 22/10/2019 e della delibera GC n. 195 del 13.11.2019.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

(barrare le voci interessate)

- di avere la cittadinanza italiana;
- di essere cittadino di altro Stato in possesso di carta o permesso di soggiorno (come risulta da certificazione allegata);
- di essere residente nel Comune di Sennori;
- che il proprio nucleo familiare anagrafico (compreso il dichiarante) è così composto:

	Nome e cognome	Nato a / il	Grado parentela	Condizione lavorativa
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				

- che nè il richiedente né alcuno dei componenti il proprio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze provenienti da programmi o interventi simili;
- essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, ai sensi della Legge 431/98 (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;
- Di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nel Bando;

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni per accedere ai criteri preferenziali:

- Presenza nel proprio nucleo di ultrasessantenne;
- Presenza nel proprio nucleo di minori;
- Presenza nel proprio nucleo di soggetti con invalidità per almeno il 74% ;
- Essere in carico ai servizi sociali alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DICHIARA ALTRESÌ

- Di avere un reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00 (**allegare documentazione**);
- Che lo sfratto è relativo alla locazione di cui al contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situato nel Comune di Sennori, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate e che non rientra tra le categorie catastali A1 – A8 e A9;
- Che successivamente alla data di sottoscrizione del contratto di locazione, si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura del 30% .
- La capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale è pari a € _____ rispetto al reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, che era pari a € _____;
- Che la diminuzione del reddito deriva dalla seguente causa:** (barrare la casella che interessa):
 - Perdita del lavoro per licenziamento;
 - Riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali;
 - Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
 - Cessazione di attività di libero professionista o di impresa registrata, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - Malattia grave, infortunio o decesso, di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali;
 - Altro _____
- Che essendosi verificata una malattia grave,** infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali per complessivi € _____ e che tali spese hanno inciso per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. attestato;
- di comunicare tempestivamente** ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

- di essere a conoscenza** del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- di essere a conoscenza** che non è consentito inviare più di una domanda per nucleo familiare;
- di essere informato** che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del Reg. UE n. 679/2016.

Allega alla presente i seguenti documenti (barrare la casella corrispondente):

- Copia del documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
- Copia del titolo di soggiorno (per i cittadini extra UE);
- Certificazione di reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00;
- Copia atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida relativa al contratto di locazione;
- Citazione in giudizio per la convalida oppure provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (solo per gli assegnatari di alloggi sociali);
- Contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato di cui alla citazione (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
- Accordo sottoscritto tra locatore e locatario, di cui all'articolo 5) del presente bando;
- Copia degli accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro, con indicazione della data;
- Attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- Attestazione della cessazione e dichiarazione del mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- Dichiarazione della cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forma maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- Certificazioni delle autorità che attestino malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare;
- Documentazione relativa a spese mediche e assistenziali dovute a malattia grave;
- Altra documentazione utile a giustificare la consistente perdita reddituale;
- Dettaglio delle somme dovute contenute nella citazione;
- Quantificazione del deposito cauzionale richiesto;
- Documentazione attestante i titoli preferenziali di cui all'art. 6) del presente bando;
- Informativa sulla privacy data e firmata;
- Altro (specificare) _____

Sennori, _____

Firma
