

**All. 1)**

**Al Responsabile dei Servizi Amministrativi  
del Comune di VILLAURBANA (OR)  
Via Roma n. 24**

**09080 VILLAURBANA**

<b>OGGETTO: LEGGE N. 124 DEL 28.10.2013 - FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI. ANNO 2016</b>
--

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ residente a **Villaurbana** in  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telef/cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO AI SENSI DELLA LEGGE IN OGGETTO.**

A tal fine, allega la documentazione richiesta, e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### **DICHIARA**

**1. Per quanto** attiene la cittadinanza:

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino in uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino extracomunitario in possesso dei requisiti previsti dal Bando.

**2. Di trovarsi** nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta a una delle seguenti cause:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- il mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o di perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o 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.

**3. Di essere** residente nell'alloggio sito nel Comune di **Villaurbana** oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;

**4. Di essere** titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare a uso abitativo regolarmente registrato sita nel **Comune di Villaurbana**, soggetto ad un atto di intimidazione di sfratto per morosità avvenuto nel corso dell'anno 2016 con citazione in giudizio per la convalida : la valutazione della perdita o della consistente

riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è effettuata con le modalità corrispondenti ai seguenti casi:

- perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatesi prima del 2016;
- perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatesi nel corso del 2016;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare;

**5. Che i dati** identificativi dell'alloggio e del contratto sono i seguenti:

Categoria catastale dell'alloggio: \_\_\_\_A/\_\_\_\_

Contratto di locazione stipulato il \_\_\_\_\_ registrato con n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Canone annuo 2015 (escluso condominio, oneri ed accessori): € \_\_\_\_\_

Canone annuo 2016 (escluso condominio, oneri ed accessori): € \_\_\_\_\_

**6. Di avere**, al fine di accedere ai requisiti preferenziali, la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:

Ultrasettantenne

Minore

Con invalidità accertata per almeno il 74% - (allega copia certificato ASL)

In carico ai Servizi Sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale \_\_\_\_\_

**7. Che** né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare risultino titolari di diritti di proprietà o di usufrutto su uno o più alloggi o locali ad uso abitativo, ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale.

**8. Che** né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno percepito contributi per sostegno alloggiativo nell'anno 2016 da parte **del Comune di Villaurbana** né da parte di qualsiasi altro Ente pubblico, Associazione, Fondazione o altro Organismo;

**9. Che** (indicare nominativo) \_\_\_\_\_, componente il nucleo familiare, è in carico ai servizi sociali o alle competenti ASL per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale. Indicare nome e telefono del referente del servizio sociale/ASL \_\_\_\_\_.

**10. Che in ordine** alla sussistenza dei requisiti generali:

ha un reddito ISE non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00;

l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida, allegato alla presente, è antecedente alla data del 31 dicembre 2016;

lo sfratto è relativo alla locazione di cui al contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (escluse le cat. Catastali A1, A8 e A9).

**11. Che** il contributo richiesto è pari a n° \_\_\_\_\_ mensilità del canone di € \_\_\_\_\_ per complessivi € \_\_\_\_\_ finalizzato ad adottare la soluzione prevista dal bando, per il quale si presentano adeguati documenti a supporto, come segue:

contributo finalizzato a sanare la morosità incolpevole, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

contributo finalizzato a ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;

contributo finalizzato ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione;

contributo finalizzato ad assicurare il versamento di un numero di mensilità, per un massimo di 12 mesi, relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile;

12. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando di cui alla presente procedura;
13. di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere all'Agenzia delle Entrate e altri Uffici Pubblici competenti, nonché inviare gli elenchi degli aventi diritto al contributo, alla Guardia di Finanza competente per territorio, per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art.71 del DPR 445/2000);
14. di essere consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
15. di essere informato, ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003 che:  
\*i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.  
\*il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'esclusione automatica dalla graduatoria.
16. il sottoscritto chiede che la riscossione dell'eventuale contributo avvenga con accredito in c. c. IBAN - IT \_\_\_\_\_, presso la Banca/Ufficio postale di \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

**alla presente domanda copia della seguente documentazione:**

1. copia del contratto di locazione regolarmente registrato relativo all'alloggio oggetto dell'intimazione di sfratto;
2. copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida;
3. copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità e del codice fiscale;
4. copia della carta di soggiorno (per i cittadini non appartenenti alla Comunità Europea);
5. attestazione ISEE (rilasciata dall'INPS) del nucleo familiare per l'anno 2014 e 2015;
6. copia delle ultime 3 buste paga (solo per i lavoratori dipendenti), precedenti all'evento incolpevole;
7. documentazione attestante la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare, tra quelle indicate nell'art. 1 del bando pubblico per la concessione dei contributi agli inquilini morosi incolpevoli;
8. Autocertificazione spese mediche ed assistenziali per malattia grave o infortunio;
9. Certificato di invalidità di un componente il nucleo familiare che attesti almeno il **74%** di invalidità;
10. Altro \_\_\_\_\_.

Villaurbana, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_