

All. 1)

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

09080 VILLAURBANA

**OGGETTO: LEGGE 124 DEL 28.10.2013 - FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI  
INCOLPEVOLI - ANNUALITA' 2018 -DOMANDA PER ASSEGNAZIONE  
CONTRIBUTO.**

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.**

Allo scopo, 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 non appartenente all'Unione Europea in possesso dei requisiti previsti dal Bando ( regolare titolo di soggiorno).

**2. Di trovarsi** nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale del nucleo familiare o del reddito complessivo verificatasi prima o durante il 2018 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 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 in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel Comune di **Villaurbana** alla data di presentazione dell'istanza, ed esattamente dal \_\_\_\_\_ e quindi 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 sita nel **Comune di Villaurbana in via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_, soggetto ad un atto di intimidazione di sfratto per morosità incolpevole **avvenuto nel corso dell'anno 2018** con citazione in giudizio per la convalida, la valutazione 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 2018 ( articolo 2 del Bando punto 1.);
- ☐ perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatesi nel corso del 2018 ( art. 2 del bando punto 2.);
- ☐ malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare ( art. 2 del bando punto 3.);

**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 mensile di locazione (escluso condominio, oneri ed accessori): € \_\_\_\_\_;

Canone annuo di locazione (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 o alle competenti Aziende Sanitarie Locali 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, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile, fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ;

**8. Che** né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno beneficiato per gli stessi fini e per lo stesso periodo di contributi provenienti da programmi di intervento simili;

**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 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;
- ☐ l'atto di intimidazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida, allegato alla presente, avvenuto nel corso del 2018;
- ☐ 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 sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato, per il quale viene prodotta in allegato, idonea dichiarazione del proprietario, firmata e corredata da documento di identità, delle disponibilità a valutare un accordo in tal senso, comprensivo di importo correlato alle morosità realmente maturate;

- ☐ contributo finalizzato ad evitare lo sfratto o al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio per differire lo sfratto. A tal fine il proprietario ha dimostrato la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile e si produce una dichiarazione del proprietario, firmata e corredata da documento di identità, della disponibilità a valutare un accordo in tal senso. L'accordo è comprensivo dell'importo correlato alle morosità realmente maturate quantificato nella misura necessaria per ristorare, anche parzialmente, il proprietario dell'alloggio;
- ☐ contributo finalizzato a costituire un deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione, finalizzato a mitigare il disagio del "passaggio da casa a casa" in quanto già sfrattato o perché l'alloggio è stato volontariamente lasciato;

**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 e che il Comune agirà per il recupero delle somme e per ogni altro adempimento conseguente alla non veridicità di quanto dichiarato;

**15.** Di essere informato, ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 che:

> i dati raccolti, compresi quelli personali, saranno trattati, anche con strumenti anche informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

> I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui alla presente domanda potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione Comunale di Villaurbana, Istruttore del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia, alla Regione Sardegna e alla Prefettura di Oristano.

>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:**

- ☐ documento di identità del richiedente, in corso di validità e del codice fiscale;-
- ☐ contratto di locazione regolarmente registrato relativo all'alloggio oggetto dell'intimazione di sfratto;
- ☐ atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole, con citazione in giudizio per la convalida;
- ☐ documentazione attestante la perdita del lavoro con indicazione della data, o della riduzione dell'orario di lavoro o messa in cassa integrazione;
- ☐ certificazione ISEE ordinario calcolato sui redditi percepiti nell'anno 2016 , nel caso in cui i redditi del 2017 non abbiano subito rilevanti variazioni rispetto all'anno precedente o ISEE corrente calcolato nel 2018 sui redditi percepiti nel 2017, nel caso in cui si siano verificate rilevanti variazioni reddituali rispetto al 2016, rilasciata da un CAF;

- ☐ ultime 3 buste paga (solo per i lavoratori dipendenti), precedenti all'evento incolpevole;
- ☐ autocertificazione (per i lavoratori autonomi) del reddito imponibile relativo al periodo dal 01.01.2018 alla data di cessazione dell'attività, nonché copia del mod. Unico 2018 per i redditi 2017;
- ☐ (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea) carta di soggiorno;
- ☐ Autocertificazione spese mediche ed assistenziali per malattia grave o infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare
- ☐ certificato di invalidità di un componente il nucleo familiare che attesti almeno il 74% di invalidità.
- ☐ altro \_\_\_\_\_.

Villaurbana, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_