

Allegato 1)

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

09080 VILLAURBANA

OGGETTO: FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - L. n° 124/13

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
con Codice Fiscale n. _____ residente a
Villaurbana in via _____ n. _____ telefono
_____ Tel./cellulare _____

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 extracomunitario in possesso dei requisiti previsti dal Bando.

2. Di essere residente nell'alloggio sito nel Comune di Villaurbana alla data di presentazione dell'istanza, ed esattamente dal _____ e quindi da almeno un anno antecedente alla data del 31 dicembre 2014.

3. Di essere titolare da almeno un anno di un contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel **Comune di Villaurbana** ed occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva, avente la seguente tipologia:

- ☐ concordato (durata minima 3 anni +2) in essere e regolarmente registrato presso L'Agenzia delle Entrate.
- ☐ libero (in genere la durata è di 4 anni + 4) in essere e regolarmente registrato presso L'Agenzia delle Entrate

4. 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 2014 (escluso condominio, oneri ed accessori): € _____.

5. 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 _____.

6. ☐ **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.

7. ☐ **Che** né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno percepito contributi per sostegno alloggiativo nell'anno 2014 da parte **del Comune di Villaurbana** né da parte di qualsiasi altro Ente pubblico, Associazione, Fondazione o altro Organismo;

8. ☐ **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 servizi sociali/ASL _____.

9. in ordine alla sussistenza dei requisiti generali:

- a) - ☐ di avere un reddito I.S.E per l'anno 2013 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 (come da certificazione allegata);
- b) - ☐ che l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida, allegato alla presente, è antecedente alla data del 31 dicembre 2014;
- c) - ☐ che 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.

10. In ordine alla tipologia della causa di diminuzione del reddito, che esso deriva dalla seguente causa, come da documentazione allegata:

- ☐ perdita di lavoro per licenziamento ;
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti alquanto la capacità reddituale;
- ☐ cessazione e mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavori 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, infortunio o decesso di un componente la famiglia 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 (allegare breve relazione illustrativa).

11. Che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito

complessivo in misura del 30% rispetto all'anno precedente, come dimostrato dalla documentazione allegata:

- ☐ la perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale (2014) pari a € _____ con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, pari a € _____.
- ☐ Essendosi verificata una grave malattia, infortunio o decesso di _____ componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, le stesse autocertificate ed allegate alla presente e pari a € _____ hanno inciso per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. dichiarato nel 2015, (relativo al 2014) che è pari a € _____.

12. 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;
- ☐ la richiesta viene presentata da soggetto la cui ridotta capacità economica non consente il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto e pertanto è richiesto un contributo di € _____ pari a tre mensilità e comunque non superiore a € 1.800,00 a titolo di deposito cauzionale;
- ☐ contributo finalizzato al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio. 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.

13. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando di cui alla presente procedura;

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 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 la copia fotostatica della seguente documentazione:

- ☐ copia del contratto di locazione in essere regolarmente registrato;
- ☐ copia dell'atto di sfratto esecutivo per morosità incolpevole, con citazione della convalida;
- ☐ copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità e del codice fiscale;-
- ☐ Certificazione **ISEE ordinario 2015** (DSU completa) , riferita ai redditi percepiti nell'anno 2013 o **ISEE corrente** (redditi 2014) (solo in presenza di rilevanti variazioni del reddito), rilasciata da un CAAF;
- ☐ documentazione attestante la perdita del lavoro con indicazione della data, o della riduzione dell'orario di lavoro o messa in cassa integrazione;
- ☐ copia delle ultime 3 buste paga (solo per i lavoratori dipendenti), precedenti all'evento incolpevole;
- ☐ autocertificazione (per i lavoratori autonomi) del reddito complessivo relativo al periodo dal 01.01.2014 al 31.12.2014 nonché copia del mod. Unico 2014 per i redditi 2013;
- ☐ (solo per i cittadini extracomunitari) permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (residenza da almeno cinque anni nel territorio nazionale).
- ☐ Autocertificazione spese mediche ed assistenziali per malattia grave o infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare
- ☐ Copia del certificato di invalidità di un componente il nucleo familiare che attesti almeno il 74% di invalidità.
- ☐ altro _____.

Villaurbana, lì _____

Firma

N.B. La presente istanza, resa in carta libera ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.