



COMUNE DI SAMASSI

Provincia del Sud Sardegna

C.F. e P.I. 00518190921

Via Municipio, 1 - C.A.P. 09030

Telefono 07093810-1

e-mail: s.sociale.samassi@tiscali.it - servizi.sociali@comune.samassi.ca.it

PEC: serviziociali@pec.comune.samassi.ca.it

AREA POLITICHE SOCIALI

AL RESPONSABILE DELL'AREA POLITICHE SOCIALI
DEL COMUNE DI
SAMASSI

OGGETTO: domanda di partecipazione al bando pubblico per l'assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli di cui al DL n. 102/ 2013, convertito con modificazioni nella Legge n. 124/ 2013.

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>															
Nato/ a	<input type="text"/>										il	<input type="text"/>				
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cittadinanza	_____															
residente a SAMASSI																
Via/Piazza/Viale/Vico	<input type="text"/>										N°	<input type="text"/>				
Tel.	<input type="text"/>					E mail	<input type="text"/>									

CHIEDE

l'assegnazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui al DL n. 102/ 2013, convertito con modificazioni nella Legge n. 124/ 2013.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- la veridicità dei dati indicati in premessa;
- di aver preso visione del relativo bando e di accettare le norme in esso contenute;
- di essere:
 - residente nel Comune di Samassi;
 - cittadino italiano;
 - cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
(specificare);

- cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea (specificare) in possesso di regolare titolo di soggiorno;
 - di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato per l'alloggio abitativo di residenza, come di seguito specificato:
 - Registrato presso l'Agenzia delle Entrate di al n. Serie in data
 - Registrato telematicamente al n. in data
- Proprietario dell'immobile
- Decorrenza contratto: Scadenza contratto:
- Canone mensile di locazione € Canone annuo di locazione €
- ovvero

- di essere titolare di un contratto di locazione relativamente a un alloggio di edilizia residenziale pubblica (AREA oppure Comune);
- di essere residente nell'unità immobiliare oggetto di locazione sopra indicata da almeno un anno alla data di presentazione della domanda;
- che l'unità immobiliare oggetto di locazione non è classificata nelle categorie catastali A1, A8, A9;
- che né il sottoscritto né alcun componente del nucleo familiare risulta titolare del diritto di proprietà usufrutto, uso o abitazione su un alloggio sito nella Provincia di residenza, fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che il proprio nucleo familiare, al momento dell'atto di citazione, risulta composto come di seguito indicato:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUALITÀ (DICHIARANTE, CONIUGE, FIGLIO ECC.....)

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti:
 - n. persone ultrasettantenni;
 - n. minori;
 - n. con invalidità accertata pari o superiore al 74%;
 - n. persone in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- che nei propri confronti e relativamente al contratto di locazione sopra indicato, è stato emesso dal Tribunale di, atto d'intimazione di sfratto per morosità incolpevole n..... del - riferita al periodo dal al e pari a € - con citazione in giudizio per la convalida;
- che la morosità di cui alla predetta citazione è dovuta ad una delle seguenti cause (*barrare la voce d'interesse*):

- perdita di lavoro per licenziamento avvenuto in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente copia lettera di licenziamento);
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente - comunicazione di riduzione attività lavorativa);
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria intervenuta in data ____/____/____ che limiti notevolmente la capacità reddituale (allegare obbligatoriamente - comunicazione di sospensione dal lavoro);
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici intervenuto in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente - copia contratto di lavoro scaduto);
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha 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, intervenuta in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente - copia certificato medico o struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche);
- di non aver beneficiato per gli stessi fini e per lo stesso periodo di contributi provenienti da programmi simili;
ovvero
- di aver beneficiato dei seguenti contributi:
tipologia
per un importo di € per il periodo
- che i dati relativi **all'ultimo periodo reddituale** del proprio nucleo familiare e quelli relativi **al periodo precedente il verificarsi della riduzione reddituale** sono i seguenti:
- a) Dati risultanti dalle Attestazioni ISEE:**
- Attestazione rilasciata nel _____ (in corso di validità): ISE = € _____ ISEE = € _____
 - Attestazione rilasciata nel _____ (anno precedente): ISE = € _____ ISEE = € _____
- b) Dati risultanti dalle certificazioni reddituali (Mod.730, Mod. Unico, CU, etc...):**
- **reddito imponibile** anno _____ (riferito all'ultimo periodo reddituale) = € _____
 - **reddito imponibile** anno _____ (riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione della capacità reddituale) = € _____;
 - che il **reddito imponibile** di cui sopra è derivante da lavoro dipendente;
 - che il **reddito imponibile** di cui sopra è derivante da lavoro autonomo;
 - di aver ricevuto provvedimento di rilascio dell'immobile ai sensi della Legge n. 97/2000 in data _____;
 - il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune in indirizzo ogni evento che determini la variazione dei requisiti richiesti per beneficiare dei contributi in oggetto;
 - che sussiste un accordo con il locatore il quale si impegna a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (nel caso della fattispecie della lettera a) dell'art. 5 del bando) come da **Allegato A** alla presente;
 - che sussiste un accordo con il locatore il quale si impegna a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a

trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole (nel caso della fattispecie della lettera b) dell'art. 5 del bando) come da **Allegato A** alla presente;

- che sussiste un accordo con un nuovo locatore con relativo impegno a stipulare un nuovo contratto di locazione (nel caso delle lettere c) e d) dell'art. 5 del Bando) come da **Allegato B** alla presente.

Allega, alla presente domanda, la seguente documentazione:

- copia non autenticata di un documento di identità valido di colui che sottoscrive la domanda;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità per i richiedenti non appartenenti all'Unione Europea;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato, recante il timbro della registrazione;
- copia dell'atto d'intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida *ovvero* per gli assegnatari di alloggi sociali copia del provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore;
- documentazione attestante la causa della la "consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare", tra quelle indicate all'art. 3 del bando (*specificare*)
.....
.....;

(a seconda dei casi che ricorrono):

- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- copia attestazione ISEE riferita all'anno in cui il reddito era integro (corrispondente al periodo precedente al verificarsi della sua variazione);

ovvero, in caso di mancanza di attestazione ISEE:

- documentazione fiscale relativa allo stesso periodo e documentazione fiscale riferita all'anno in cui il reddito era integro (corrispondente al periodo precedente al verificarsi della sua variazione);
- accordo tra locatore e locatario (allegato A);
- accordo tra locatore e locatario (allegato B);
- in caso di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, copia certificato medico o struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche;
- eventuale copia verbale d'invalidità, rilasciato dalle competenti autorità sanitarie, nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano persone a cui è stato riconosciuto un grado di invalidità nella misura pari o superiore ai 74%;
- altro (*specificare*) _____

Dichiara inoltre che la documentazione richiesta in copia fotostatica, allegata alla presente domanda, è conforme agli originali in suo possesso.

Samassi,

II/ La Dichiarante

.....

DICHIARA INOLTRE

DI AVER PRESO VISIONE dell' *Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)*, allegata alla presente.

Samassi,

II/ La Dichiarante

.....