



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 aperto per l'assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli di cui al DL n. 102/ 2013, convertito con modificazioni nella Legge n. 124/ 2013 – DGR n. 11/21 del 24.03.2021.

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 – DGR n. 11/21 del 24.03.2021 e alla DGR n. 11/21 del 24.03.2021.

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

(barrare le caselle di interesse)

- 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 di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, 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 €
- 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
- ovvero nei soli casi di cui alle lettere a) e b) dell'art. 6 del bando comunale*
- è intervenuta la convalida dello sfratto con fissazione della data per il rilascio dell'immobile prevista per il (*indicare la data*);
 - di essere residente nell'unità immobiliare oggetto della procedura di rilascio sopra indicata da almeno un anno;
 - 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 nella provincia di residenza su altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
 - di non essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
 - che il proprio nucleo familiare, così come risulta composto anagraficamente al momento dell'atto di intimazione di sfratto per morosità e, nel caso in cui non sia richiesto, al momento della presentazione della domanda è quello 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 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 ____/____/_____(*allegare obbligatoriamente - comunicazione di sospensione dal lavoro*);
 - mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico intervenuto in data ____/____/_____(*allegare obbligatoriamente - copia contratto di lavoro scaduto*);
 - cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa maggiore o da perdita di avviamento in misura considerevole intervenuta in data ____/____/_____(*allegare obbligatoriamente dichiarazione di chiusura di partita iva o visura camerale*);
 - 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*);
- 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;
 - 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;

DICHIARA

che il contributo eventualmente concesso sarà destinato a:
(*barrare la condizione in cui il richiedente si trova*)

- sanare la morosità incolpevole con contestuale rinuncia da parte del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (lett. b) art. 6 del bando)

- 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 all'inquilino moroso incolpevole a trovare un'adeguata soluzione abitativa (lett. b) art. 6 del bando);
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale, pari a due mensilità del canone di locazione, per consentire la stipula di un nuovo contratto di locazione (lett. c) art. 6 del bando);
- assicurare il versamento di un numero di mensilità, per un massimo di 12 mesi, relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato (lett. d) art. 6 del bando);

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;
- 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):

- allegato 5) - dichiarazione del locatore da allegare alle istanze presentate per le finalità di cui all'art. 10, lett. a) del bando regionale (art. 6 lett. a) del bando comunale);
- allegato 6) - dichiarazione del locatore da allegare alle istanze presentate per le finalità di cui all'art. 10, lett. b) del bando regionale (art. 6 lett. b) del bando comunale);
- allegato 7) - dichiarazione del proprietario dell'alloggio e del richiedente da allegare alle istanze presentate per le finalità di cui all'art. 10, lett. c) e/o d) del bando regionale (art. 6 lett. c) e/o d) del bando comunale);

(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);
- 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

.....