

**Domanda per richiesta di contributo regionale al sostegno della locazione. Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità. Anno 2013.**

**AL COMUNE DI CAMPIGLIA M. MA (LI)  
UFFICIO SICUREZZA SOCIALE  
SEDE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_, nell'alloggio  
oggetto di procedura di rilascio, posto in via \_\_\_\_\_ e di  
proprietà del Sig. \_\_\_\_\_

il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico per l'accesso al contributo per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità di cui alle delibere G.R.T. n. 1151/2012 e n. 250/2013, approvato dal Comune di Campiglia M. ma per l'anno 2013

**CHIEDE**

Di ottenere la concessione di un contributo straordinario volto a prevenire situazioni di sfratto per morosità riguardanti nuclei familiari in temporanea difficoltà economica che abbia comportato la perdita o la diminuzione della capacità reddituale, secondo le modalità ed i limiti indicati dall'Avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

**(SI PREGA DI PORRE LA MASSIMA ATTENZIONE E DI NON DICHIARARE DATI NON CONTROLLATI DI CUI NON SI E' CERTI)**

**DICHIARA**

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_ aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_ non facente parte dell'Unione Europea e di essere:
  - soggiornante di lungo periodo
  - titolare di carta di soggiorno
  - titolare di permesso di soggiorno almeno biennale e di svolgere una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo
- di essere titolare di contratto di locazione (importo mensile del canone pari ad € \_\_\_\_\_) di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente

registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ e che l'alloggio oggetto di procedura esecutiva NON fa parte delle categorie catastali A/1 A/8 A/9;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

che nessun membro del sopra elencato nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione per una quota superiore al 30% su immobili a destinazione abitativa ubicati sul territorio nazionale;

di possedere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 Euro ed un reddito ISEE non superiore a 20.000,00 Euro, come risulta dall'ultima certificazione ISE/ISEE in corso di validità in mio possesso:

<b>ISE</b>	€	<b>ISEE</b>	€
------------	---	-------------	---

Di trovarsi nella seguente condizione (barrare la voce corrispondente):

pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida (si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità);

pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione (si allega copia della convalida di sfratto);

di non aver ricevuto altri benefici pubblici, erogati da qualsiasi ente, a titolo di sostegno abitativo (art.8 avviso pubblico)

### CONDIZIONI SOGGETTIVE

Di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):

1. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo \_\_\_\_\_) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale:

Licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie;

Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;

Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

- Collocazione in stato di mobilità;
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- Cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., aperte da almeno 12 mesi;

oppure

2. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo \_\_\_\_\_) è affetto da:

- Malattia grave o infortunio che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

oppure

3. Il nucleo familiare è stato colpito da:

- Decesso di uno dei componenti (indicare nominativo \_\_\_\_\_) che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;

oppure

4. Il nucleo familiare ha subito:

- una diminuzione della capacità reddituale accertata dai Servizi Sociali ASL 6 Val di Cornia, per motivi non compresi tra i punti di cui sopra, ma ugualmente connessi al peggioramento della condizione economica generale.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia del contratto di locazione registrato;
- copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità;
- documenti comprovanti il possesso delle condizioni di cui all'art. 1 punto 7, lett. a), b), c);
- eventuale relazione dei Servizi Sociali ASL 6 Val di Cornia attestante la diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, alla sussistenza di contratti atipici e/o saltuari, a nuclei in particolare situazione di fragilità, quali famiglie monoparentali, pensionati, presenza di portatori di handicap, per i quali l'erosione del potere d'acquisto comporta una effettiva difficoltà di sostentamento;
- nota spese a cura dell'Avvocato incaricato per le procedure di sfratto da parte del locatore in cui si attestino: le spese legali effettivamente sostenute e la morosità del locatario, così come risultante dai procedimenti in atto;
- dichiarazione del proprietario dell'alloggio circa la disponibilità a trasmettere al Tribunale competente rinuncia espressa al proseguimento dell'iter procedurale dello sfratto per morosità a carico dell'inquilino (vedi modulo allegato alla domanda) e l'intenzione di concordare, in caso di riscossione del contributo, tra le parti (locatore/locatario) una delle seguenti iniziative: prosecuzione del contratto, sottoscrivere un nuovo atto per il mantenimento e la prosecuzione della locazione; sottoscrivere un nuovo contratto a

canone concordato; sottoscrivere un nuovo contratto a canone sostenibile e/o nuovi accordi per canone sostenibile di ammontare inferiore al canone precedentemente determinato.

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

---

Il sottoscritto, può comunque essere contattato ai seguenti numeri telefonici

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

---

*in forma estesa e leggibile*

### **Privacy**

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy in vigore dal 10.01.2004 (D.Lgs 30/06/2006 n. 196 ): i dati personali richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo al presente bando e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

### **Controlli**

Potranno essere effettuati controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nel caso di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.