Al Responsabile dell'Area Socio Assistenziale
Comune di Sennori
Via B. Sassari 13
07036 SENNORI (SS)

Scadenza per la presentazione delle domande: entro e non oltre le ore 12.00 del 30/12/2017.

N.B. Esclusivamente agli inquilini che abbiano ricevuto atti citazione in giudizio entro il 15 ottobre 2017 è data la possibilità di presentare domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 13/11/2017

Oggetto*: Richiesta contributo economico "Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli" ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, Co. 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 - DGR N. 48/34 del 17/10/2017 –ANNO 2017.*

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____ Prov _____ il._____ residente in Sennori Via/Piazza/Corso_____n. _____ Tel/ Cell_____ Codice Fiscale_____

CHIEDE

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal **Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli, anno 2017, come stabilito dal Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 e Decreto Interministeriale del 01/08/2017 – Delibera di Giunta Regionale n. 48/34 del 17/10/2017.**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

(barrare le voci interessate)
□ di avere la cittadinanza italiana;
□ di essere cittadino di altro Stato in possesso di carta o permesso di soggiorno (come risulta da certificazione allegata);
□ di essere residente nel Comune di Sennori;
□ che il proprio nucleo familiare anagrafico (compreso il dichiarante) è cosi composto:

	Nome e cognome	Nato a / il	Grado parentela	Condizione lavorativa
1	**DICHIARANTE**			
2				
3				
4				
5				
6				

□ che il richiedente e nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
□ di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze provenienti da programmi o interventi simili;
□ essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, ai sensi della Legge 431/98 (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;
□ Di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nel Bando;

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni per accedere ai criteri preferenziali:
□ Presenza nel proprio nucleo di ultrasettantenne;
□ Presenza nel proprio nucleo di minori;
□ Presenza nel proprio nucleo di soggetti con invalidità per almeno il 74% (**allegare documentazione**);
□ Essere in carico ai servizi sociali alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (**allegare documentazione**) ;

DICHIARA ALTRESÌ

□ Di avere 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 (**allegare documentazione**);
□ Che l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida è stato emesso nell'anno 2017 (**allegare documentazione**);
□ Che lo sfratto è relativo alla locazione di cui al contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situato nel Comune di Sennori, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate e che non rientra tra le categorie catastali A1 – A8 e A9 (**allegare documentazione**);

□ **Che la diminuzione del reddito deriva dalla seguente causa:** (barrare la casella che interessa e allegare idonea documentazione):

- Perdita del lavoro per licenziamento;
- Riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
- Cessazione di attività di libero professionista o di impresa registrata, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- Malattia grave, infortunio o decesso, di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali;

□ **Che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura del 30% rispetto al precedente anno**. **Si fa riferimento a:**

- **ISEE Ordinario** calcolato nel 2017 sui redditi percepiti nel 2015 nel caso in cui i redditi non abbiano subito variazioni rilevanti rispetto al 2016;
- **ISEE Corrente** calcolato nel 2017 sui redditi percepiti nel 2016 nel caso in cui si siano verificate rilevanti variazioni reddituali rispetto al 2015;

□ **La perdita o la consistente riduzione** di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale è pari a € _____ rispetto al reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, che era pari a € _____;
□ **Che essendosi verificata una malattia grave**, infortunio o decesso di _____ componente del nucleo familiare che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali per complessivi € _____ (allegare documentazione) e che tali spese hanno inciso per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. Ordinario relativo ai redditi percepiti nel 2015 o all'I.S.E.E. Corrente relativo ai redditi percepiti nel 2016 che era pari a € _____;
□ **di comunicare tempestivamente** ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
□ **di essere a conoscenza** del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
□ **di essere a conoscenza** che non è consentito inviare più di una domanda per nucleo familiare;
□ **di essere informato,** ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano alla presente:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;

- ☐ Carta o permesso di soggiorno (solamente per i soggetti di altro stato non europeo);

<u>Dovrà altresì allegare a pena di inammissibilità i seguenti documenti (barrare la casella corrispondente):</u>

- ☐ Certificazione di 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;
- ☐ Copia atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida emesso entro l'anno 2017 relativa al contratto di locazione;
- ☐ Contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato di cui alla citazione (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);

<u>In ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito:</u>

- ☐ Documento attestante la perdita del lavoro con indicazione della data;
- ☐ Copia degli accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ Attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ☐ Attestazione della cessazione e dichiarazione del mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- ☐ Dichiarazione della cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forma maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- ☐ Certificazioni delle autorità che attestino malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito del nucleo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, con eventuali breve relazione.

<u>In ordine alla quantificazione del contributo richiesto, dovrà produrre:</u>

- ☐ Nel caso di richiesta di contributo finalizzata a sanare la morosità, il dettaglio delle somme dovute contenute nella citazione;
- ☐ Nel caso di richiedenti, la cui ridotta capacità economica, non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione tramite il contributo, dovrà essere presentata la quantificazione del deposito cauzionale richiesto.

Sennori, _____ Firma

_____

Avvertenze:
Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda si rinvia al Bando e alla normativa vigente in materia.