C O M U N E D I S E N N O R I
P R O V I N C I A D I S A S S A R I
Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049224-3049227 – Fax 079-3049271
www.**comune**.**sennori**.gov.it, e-mail: sociale.sennori@pec.comunas.it

Settore Politiche Sociali

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI PER INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

ISTITUITO AI SENSI DEL D.L. 31 AGOSTO 2013 N. 102, ART. 6 COMMA 5, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 28 OTTOBRE 2013 N.124 ART. 11 DELLA LEGGE 09.12.1998 N. 431 E DAL D.M. LL.PP.07.06.1999

ANNUALITA' 2016
(La data di **scadenza** è fissata per il **13 Gennaio 2017**)

Al Responsabile
dei Servizi Sociali e alla Persona
COMUNE DI SENNORI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a:_____ il _____

Residente a Sennori in Via/Piazza/Viale/Vico/Loc. _____ n°_____

Tel. _____ E-mail _____ Codice fiscale:_____

CHIEDE

L'attribuzione del contributo per gli inquilini morosi incolpevoli di cui Decreto Legge 31 Agosto 2013 n. 102, art. 6 comma5, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 ottobre 2013 n. 124 per l'annualità 2014;
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

- □ Di essere Cittadino/a italiano/a;
- □ Di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di Cittadino dell' Unione Europea ai sensi del D.L. del 6 Febbraio 2007 n.30;
- □ Di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- □ Di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato per l'alloggio abitativo di residenza, come di seguito specificato:

  □ Contratto n. _____ Serie_____

  □ 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 € _____

□ Di essere residente nell'unità immobiliare oggetto di locazione sopra indicata da almeno un anno;

□ Che l'unità immobiliare oggetto di locazione non è classificata nelle categorie catastali A1, A8, A9; che nè il sottoscritto né alcun componente del nucleo familiare risulta titolare di diritto di proprietà usufrutto, uso o abitazione su un alloggio sito nella Provincia, fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo;

DICHIARA

(DA DICHIARARE NEL CASO IN CUI LA PERDITA O LA CONSISTENTE RIDUZIONE DELLA CAPACITA' REDDITUALE O DEL REDDITO COMPLESSIVO SI SIA VERIFICATA PRIMA DEL 2016)

- Che il reddito imponibile del proprio nucleo familiare per le seguenti annualità è stato:
  Anno 2013 €_____ -Anno 2014 €_____ -Anno 2015 €_____

- Che il reddito imponibile di cui sopra è derivante da lavoro dipendente;

- Che il reddito imponibile di cui sopra è derivante da lavoro autonomo;

- Che i valori ISEE e ISE risultanti dalle attestazioni rilasciate nelle seguenti annualità sono i seguenti:

  - Attestazione rilasciata nel 2016 – ISE= €_____ -ISEE= €_____
  - Attestazione rilasciata nel 2015 – ISE= €_____ -ISEE= €_____
  - Attestazione rilasciata nel 2014 – ISE= €_____ -ISEE= €_____

(DA DICHIARARE NEL CASO IN CUI LA PERDITA E O LA CONSISTENTE RIDUZIONE DELLA CAPACITA' REDDITUALE O DEL REDDITO COMPLESSIVO SIA ATTRIBUIBILE A MALATTIA GRAVE, INFORTUNIO O DECESSO DI UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE CHE ABBIANO COMPORTATO LA NECESSITA' DELL'IMPIEGO DI PARTE NOTEVOLE DEL REDDITO PER FRONTEGGIARE RILEVANTI SPESE MEDICHE E ASSISTENZIALI):

- Di aver sostenuto negli anni _____ spese mediche e assistenziali relativamente al proprio congiunto _____ per un importo complessivo pari a € _____, come risulta nella tabella:

CAUSALE	IMPORTO
ticket	€
farmaci	€
Altro (_____)	€
Altro (_____)	€
	Tot. €

- Che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del Bando risulta composto come di seguito indicato:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUALITÀ (dichiarante,coniuge, figlio,ecc..)
1				
2				
3				
4				
5				

- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

  □ persone ultrasettantenni
  □ uno o più minori
  □persone con invalidità pari o superiore al 74%
  □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 di intimazione di sfratto per morosità incolpevole n. _____ del _____ con citazione della convalida;

- Che la morosità relativa alla citazione di cui al punto precedente è riferita al periodo dal _____ al _____ ed è pari a € _____;

- Che l'unità immobiliare oggetto di locazione non è classificata nelle categorie catastali A1, A8, A9;

- Di non aver beneficiato per gli stessi fini e per lo stesso periodo, di contributi provenienti da programmi simili;

- Di aver ricevuto provvedimento di rilascio del'immobile ai sensi della Legge 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

ALLEGA, ALLA PRESENTE, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- **Copia documento d'identità in corso di validità;**
- **Fotocopia contratto di locazione recante il timbro di registrazione;**
- **Fotocopia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'annualità 2014, oppure documentazione attestante l'adesione al regime di CEDOLARE SECCA;**
- **Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole con citazione della convalida;**
- **Delega alla riscossione del contributo in favore del locatario;**

(EVENTUALE)

- Dichiarazione del proprietario dell'alloggio con cui lo Stesso manifesta la disponibilità ad acconsentire al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile a fronte del saldo, anche parziale, della morosità esistente;
- Dichiarazione congiunta del richiedente e del proprietario dell'alloggio dalla quale risulti la disponibilità alla stipula di un nuovo contratto di canone concordato;
- Altro (specificare) _____

Sennori, _____

In Fede

_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 13 D.Lgs. 196/2003:

Ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30 Giugno 2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI – si informa che il trattamento dei dati personali, raccolti da questo ente o comunque forniti allo stesso, è finalizzato unicamente allo svolgimento del seguente compito istituzionale:
- Contributi canone di locazione art.11 L. 09/12/1998 n°431

Il trattamento avverrà presso la sede del Comune con l'utilizzo di procedure informatizzate e non, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza.
I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dalle leggi vigenti o dai regolamenti comunali.
Dei dati potranno venire a conoscenza i Responsabili degli uffici nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni del Comune quali incaricati del trattamento.
Il conferimento dei dati per il presente procedimento obbligatorio, la mancata indicazione comporta che gli atti e le attività amministrative non potranno essere espletate; agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all' art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

DICHIARAZIONE SULLA PRIVACY:

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui art. 13 del Lgs.30 Giugno 2003 n°196 (Codice in materia dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e a tal fine ne autorizza il trattamento.

Sennori, _____

In fede

_____