AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CATANZARO

OGGETTO: **RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO RELATIVO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – D.M. 30/3/2016 – ANNO 2020**

Il sottoscritto_____nato a _____

il_____, residente in Catanzaro ,Via/Piazza _____

cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|Tel./cell. _____

con riferimento all'Avviso pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____

**CHIEDE**

la concessione del contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dal Decreto Legge del 31/08/2013 n. 102 convertito, con modificazioni della legge 28 ottobre 2013 n. 124 e s.m.i;
*(effettuare una sola scelta barrando la casella corrispondente)*:

☐ **Contributo in caso di procedimenti di sfratto non ancora convalidati. (lettera A dell'Avviso Pubblico)**

☐ **Contributo in caso di provvedimento di sfratto convalidato - sottoscrizione di un contratto a canone concordato o a canoni inferiori a quelli di mercato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento ( lettera B dell'Avviso Pubblico).**

☐ **Contributo in caso di provvedimento di sfratto convalidato - misure per il differimento del provvedimento di rilascio dell'immobile( lettera C dell'Avviso Pubblico).**

☐ **assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;**

*A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,*

**DICHIARA**

*(Barrare le caselle che interessano)*

☐ di essere cittadino italiano;

☐ di essere cittadino del seguente Stato:_____appartenente all'Unione Europea;

☐ di essere cittadino del seguente Stato:_____non appartenente all'Unione Europea e di possedere un regolare permesso di soggiorno CE *per soggiornanti di lungo periodo* (ex carta di soggiorno) o titolare di *protezione internazionale* (asilo politico, protezione sussidiaria);

☐ che il proprio nucleo familiare è così composto: *(il seguente prospetto deve coincidere con quello riportato sul modello ISE/ISEE, Il Comune si riserva la facoltà di richiedere l'aggiornamento*

*dell'attestazione ISE/ISEE qualora dall'autocertificazione risultino essere intervenute, rispetto all'attestazione allegata alla domanda, variazioni economicamente rilevanti nella composizione del nucleo familiare)*

| Cognome e Nome | Codice Fiscale | Comune di Nascita | Data di Nascita | Rapporti con il richiedente |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

❑ di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato non appartenenti alle categorie catastali *A1, A8 e A9*;

❑ che egli stesso e nessuno dei componenti il nucleo familiare (ISE) è assegnatario di alloggio ERP;

❑ di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno_____;

❑ di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole con citazione in giudizio per la convalida o di un procedimento di sfratto in cui è intervenuta la convalida, ma non è ancora avvenuta l'esecuzione, per non aver corrisposto il canone di locazione delle_____mensilità antecedenti la presentazione della domanda per un totale di euro_____;

❑ che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

❑ che all'interno del proprio nucleo familiare è presente almeno un componente che si trovi in una delle seguenti condizioni:
- ○ Ultrasettantenne;
- ○ Minore;
- ○ Con invalidità accertata per **almeno il 74%** ;
- ○ In carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale_____;

❑ di trovarsi nella situazione di morosità incolpevole per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo, a ragione della perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:
- ☐ perdita del lavoro per licenziamento;
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ☐ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- ☐ cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- ☐ malattia grave □ infortunio □ decesso di un componente del nucleo familiare che abbia

comportato 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;

☐ di trovarsi nella situazione che, pur non essendo destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto, presentino una autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid.19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori.

**CHIEDE**

che il contributo eventualmente concesso sia versato sul seguente IBAN a me intestato:

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**oppure:**

che venga effettuato con bonifico sul seguente conto corrente bancario/postale intestato:

☐ al proprietario dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto Sig.

*(cognome e nome)*_____

*(luogo e data di nascita)*_____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ al proprietario di un alloggio che stipulerà un nuovo contratto di locazione a canone concordato Sig.

*(cognome e nome)*_____

*(luogo e data di nascita)*_____

C.F. |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Alla domanda devono essere allegati:**

☐ copia di documento di identità in corso di validità del dichiarante;

☐ copia di documento di identità in corso di validità del locatore in caso di delega di riscossione bonifico;

☐ copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o titolo di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria) in corso di validità per cittadini non UE;

☐ atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida (*allegare copia dell'atto e tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto, ad. es. convalida, precetto, ecc.*);

☐ copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo del richiedente;

☐ copia Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE in corso di validità;

☐ verbale attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare per almeno il 74%;

☐ copia dei documenti comprovanti il possesso delle condizioni di incolpevolezza della morosità da parte di

almeno un componente il nucleo familiare:

- ○ copia lettera di licenziamento con indicazione della data;
- ○ copia comunicazione con indicazione di riduzione dell'orario di lavoro;
- ○ copia comunicazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- ○ copia comunicazione del mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipico;
- ○ copia visura camerale in riferimento alla cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate;
- ○ copia certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera in caso di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare;
- ○ copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche;

☐ dichiarazione sottoscritta dal locatore con relativa copia del documento di identità:

- ○ di essere disponibile, in cambio del contributo, a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, a sanare la morosità ed a proseguire il rapporto di locazione (*nel caso in cui il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due)*, (*Allegato A*);
- ○ di essere disponibile a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile in cambio di un contributo pari all'importo dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento (*Allegato A*);
- ○ di essere disponibile a stipulare un nuovo contratto di locazione in cambio del versamento di un deposito cauzionale, pari a tre mesi di canone (*Allegato A*);
- ○ di essere disponibile a stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato in cambio del versamento di alcune mensilità (*Allegato A*).

Catanzaro,_____

_____
*(Firma del Dichiarante)*

*Dichiara inoltre di essere consapevole*:

- che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati con i dati in possesso del sistema informativo della Agenzia delle Entrate – Ministero delle Finanze, come riportato al punto 8 dell'Avviso;
- che, a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;
- che non è consentito inviare più di una domanda per nucleo familiare pena l'esclusione di tutte le domande inoltrate.

*Dichiara altresì di*:

- di aver preso piena conoscenza e di accettare tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso;
- di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi D.Lgs. n. 196/03;
- esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Settore Politiche Sociali e Abitative -Comune di Catanzaro ogni cambio di indirizzo o domicilio personalmente o con lettera.

*Il Comune di Catanzaro non risponde di eventuali disguidi postali imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.*