

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### AVVISO PUBBLICO

FONDO NAZIONALE DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI DI CUI AL D.L.  
102/2013, CONVERTITO DALLA L.124/2013 - Delibera G.M. 28/2016

**AL COMUNE DI SIGNA  
UFFICIO CASA**

**(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

Calenzano Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono n° casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo:**

**Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_**

#### CHIEDE

di ottenere un contributo per:

**(N.B. Barrare le condizione che interessa)**

- inquilini, nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, che sottoscrivano con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;
- inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. In tal caso il comune prevede le modalità per assicurare che il contributo sia versato contestualmente alla consegna dell'immobile;
- inquilini, ai fini del ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, che dimostrino la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base delle dichiarazioni rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

#### DICHIARA

**(N.B. Barrare le caselle che interessano)**

#### REQUISITI DI ACCESSO:

##### A) CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in regola con la disciplina normativa in materia;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;

## B) NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti:

	COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	COMUNE E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- che sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare i seguenti soggetti la cui presenza costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo:

ultrasessantenni n. \_\_\_\_\_

minori n. \_\_\_\_\_

invalidi con almeno il 74% di invalidità accertata \_\_\_\_\_

soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale n. \_\_\_\_\_

## C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio dal \_\_\_\_\_ (almeno da un anno);

## D) TITOLARITA' DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO AD USO ABITATIVO

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
- che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, commissioni bancarie, bollo, spese di registro) è pari ad Euro \_\_\_\_\_;

## E) PROCEDURA DI SFRAATTO PER MOROSITA'

- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato, senza che sia ancora intervenuta l'esecuzione;

## F) TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE

- non essere, né il richiedente né nessun componente del nucleo familiare, titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi della Tabella A allegata alla L.R.T 20/12/1996 n. 96 e s.m.i.;

## G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

- che il valore risultante dalla attestazione I.S.E. è pari ad € \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> Il valore I.S.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 35.000,00

che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari ad € \_\_\_\_\_,<sup>2</sup>

### H) CONDIZIONE SOGGETTIVA

Di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole cioè situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare. Nello specifico di essere lavoratore dipendente autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale :

(obbligatorio allegare la relative documentazione)

- 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;
- cessazioni 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 o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia 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 (specificare nominativo ed evento) \_\_\_\_\_:

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA

Il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
- documento da cui risulti riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
- documento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- Istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi;
- Documentazione medica rilasciata da medici specialistici di strutture pubbliche attestante la grave malattia, infortunio di un componente del nucleo che abbia comportato una diminuzione di reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza (dovrà essere fornita apposita documentazione inerenti tali spese);
- Contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente;
- Intimazione di sfratto con citazione per convalida;
- Convalida di sfratto per morosità;
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e per la stipula di un nuovo contratto (da presentare anche successivamente);

Eventuale altra documentazione utile alla valutazione della domanda:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;

<sup>2</sup> Il valore I.S.E.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 26.000,00

Il sottoscritto, autorizza i competenti uffici comunali a contattare il proprietario dell'alloggio.

### DICHIARA

di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Di essere a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato \_\_\_\_\_

Signa \_\_\_\_\_

(firma e timbro)

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000).

#### INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (DLGS n. 196/03)

**Finalità della raccolta:** La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla delibera di Giunta Regionale 1088/2011.

**Modalità del trattamento:** Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**Titolare dei dati:** Titolare dei dati è il Comune di Signa.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Signa, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_