



COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA DI SASSARI – ZONA OMOGENEA OT

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, AMM.VO E DEMOGRAFICO

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione dei contributi agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.L. n.102/2013, convertito con modificazioni nella L. 124/2013.

Prot n° _____ del _____

Cognome _____

Nome _____

(riservato all'ufficio ricevente)

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione dei contributi agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.L. n.102/2013, convertito con modificazioni nella L. 124/2013.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a Golfo Aranci in Via _____, n. _____, tel. _____, C.F. n. _____ chiede di poter beneficiare del contributo previsto dal Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli istituito ai sensi dell'art.6 comma 5 del D.L. n.102/2013 convertito dalla L.n.124/2013.

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, e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di essere:

- cittadino italiano
- di un paese dell'UE
- di un paese non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno
- residente, da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio
- titolare di un contratto di locazione per abitazione principale per un'unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di Golfo Aranci nella Via/Piazza _____, n. _____ e regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ al n. _____ e per un canone annuo di €. _____;

2. Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

3. Di aver ricevuto un atto (del competente Tribunale) di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
o, per gli assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica, citazione in giudizio per la convalida o provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (A.R.E.A. o Comune);

4. Che in data _____ si è verificata una delle seguenti cause che ha determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione:

- Perdita del lavoro per licenziamento;
- Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;
- Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
- Cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionale o di impresa registrata, derivante 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 la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo e/o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
- Altro: _____

5. Che si è verificata una consistente perdita della capacità reddituale o del reddito complessivo di almeno il 30% rispetto al precedente anno, come dimostrato dai documenti allegati.

La perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale pari a € _____ con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, pari a € _____;

Essendosi verificata una malattia grave, infortunio o decesso di uno o più componenti il nucleo familiare che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, anche autocertificate e pari a €. _____, hanno inciso per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. attestato.

6. Che il contributo richiesto è pari a n. _____ mensilità del canone di locazione ciascuna di €. _____ e per complessivi €. _____ finalizzato ad adottare la soluzione prevista dal Bando, per il quale si forniscono adeguati documenti a supporto.

7. Che l'I.S.E.E. è pari a €. _____;

8. Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente;

9. Che il debito accumulato, che ha determinato lo sfratto esecutivo per morosità, con citazione per la convalida, nel periodo _____ - _____ ammonta complessivamente a €. _____
(l'ammontare della morosità è indicato nell'atto di citazione);

10. Che lo stato della famiglia di appartenenza è il seguente:

N°	Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

11. Che nel nucleo familiare è presente almeno un componente che sia:

- ultrasettantenne
- minore
- con invalidità accertata per almeno il 74% con verbale rilasciato dalla ASL, che si allega alla presente

- in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

Il nucleo familiare è quello del richiedente così come risulta composto anagraficamente al momento dell'atto di intimazione di sfratto per morosità;

12. Di aver stipulato un accordo con il locatore nel quale è stato specificato che:

- il locatore si impegna a rinunciare all'esecuzione del provvedimento del rilascio dell'immobile, nel caso della fattispecie della lettera a) dell'articolo 8 del bando in oggetto;
- il locatore si impegna a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole, nel caso della fattispecie della lettera b) dell'articolo 8 del bando in oggetto;
- il nuovo locatore e il locatario si impegnano a stipulare un nuovo contratto di locazione nel caso delle lettere c) e d) dell'articolo 8 del bando in oggetto.

13. Di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel Bando di concorso;

Data

Firma

È obbligatorio allegare alla domanda, a pena di esclusione:

- fotocopia del contratto di locazione in corso di validità;
- atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- copia di un documento di identità non scaduto, di chi sottoscrive la domanda;
- copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- documentazione attestante la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare, fra quelle indicate nel bando;
- copia attestazione reddito ISE (valore ISEE) del nucleo familiare rilasciata dall'INPS in corso di validità;
- documentazione attestante le condizioni relative alla presenza nel nucleo familiare di persone portatrici di handicap o a cui è stato riconosciuto un grado di invalidità da parte delle competenti autorità sanitarie nella misura pari o superiore al 74% e documentate con copia del relativo verbale d'invalidità.

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

LUOGO E DATA

FIRMA
