

ATTENZIONE: si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte e di controllare che la domanda sia debitamente firmata.

Al Comune di Nurachi

Piazza Chiesa n. 12

09070 Nurachi

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE – Decreto legge 31.08.2019 n. 102 art. 6, comma 5, convertito, con modificazione, dalla Legge 28.10.2019 n. 124. Delibera G.R. n.42-11 del 22.10.2019

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il
_____|_____|_____|,

residente a Nurachi in Via/Corso/Piazza _____ n.

C.F. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Tel./Cell. _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

L'assegnazione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, così come previsto dal bando approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 238 del 20.11.2019.

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

(barrare le caselle che interessano e compilare le parti in bianco)

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere: cittadino/a di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità;
- di essere residente, da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- di essere titolare di contratto di locazione per abitazione principale per un'unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di Nurachi Via/Corso/Piazza _____

n. _____, e regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro di _____ in data _____ al n. _____ e per canone annuo di € _____;

- che né il sottoscritto, né nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, nella provincia di Oristano, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di aver ricevuto nell'anno _____ un atto (del competente Tribunale) di intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida;
- che nell'anno _____ si è verificata una delle seguenti cause che hanno determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione: (barrare la/e casella interessata)
 - 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 un contratto a termine o di lavoro atipici;
 - cessazioni o consistente riduzione 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;
- che l'ISEE in corso di validità è pari a € _____ ù
- le spese mediche, assistenziali o comunque derivanti dai sopracitati eventi e debitamente documentate ammontano a complessivamente € _____
- Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separata legalmente
- Che il debito accumulato, che ha determinato lo sfratto esecutivo per morosità, con citazione per la convalida, nel periodo _____ - _____ ammonta complessivamente a € _____
- 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 |
|----|----------------|-----------------|------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Di possedere come criterio preferenziale all'interno del nucleo familiare:
 - Ultrasettantenne
 - Minore di anni 18
 - 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 aver preso visione del bando e di accettare le norme in esso contenute;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con il presente modulo e resa ai sensi del regolamento UE n. 679/2016;

DICHIARA, INOLTRE

di essere consapevole:

- che i contributi di cui al presente avviso pubblico sono alternativi e, quindi, non cumulabili con contributi, concessi per gli stessi fini, provenienti da programmi di intervento simili;
- che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati e che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;

Si allegano alla presente domanda:

Documentazione comprovante lo stato dichiarato:

- Copia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
- Copia della carta di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea);
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato relativo all'alloggio oggetto dell'intimazione di sfratto e eventuale copia della ricevuta di versamento per il rinnovo della registrazione;
- Copia Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione relativa al reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della perdita o della consistente riduzione della capacità reddituale.
- Copia per provvedimento (rilasciato dal competente Tribunale) di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida
- Documentazione comprovante una o più situazioni tra quelle relative alla perdita o alla consistente riduzione della capacità reddituale di cui all'art. 2 del presente avviso.
- Documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;
- Documentazione attestante l'esistenza di una presa in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.
- Ogni altra documentazione che il richiedente ritenga necessario produrre a corredo della domanda.
- Dichiarazione di accordo tra locatore e locatario che e, in caso di assegnazione del contributo,
 - o **Che il contributo venga corrisposto dal Comune direttamente al locatore, per tutte le fattispecie dalla lett. A alla lett d dell'art. 3 previsto dal Bando**
 - o a sottoscrivere nuovo contratto a canone concordato ovvero dichiarazione di disponibilità del nuovo proprietario a sottoscrivere il contratto se contestualmente viene versata la caparra dovuta ovvero dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'alloggio, in caso di assegnazione del contributo, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile. **In assenza di tale accordo il Comune non può accogliere la domanda.**

Nurachi, il _____

(Firma)

- DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE dell' Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 Regolamento UE 2016/679 -GDPR).**

Nurachi _____

(Firma)