

MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE
Ai sensi dell'art. 6, comma 5, L. 124/13

Al Comune di Piscinas
Ufficio Sociale

Oggetto: Istanza di partecipazione al Bando per l'assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2018, di cui al D.L. 102/13.

Il sottoscritto _____ in qualità di:

titolare di contratto di locazione, stipulato in data _____ della durata di anni _____

Nato a _____, il _____ residente in Piscinas (SU)

via/piazza _____ CF _____

Telefono _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

• di essere Cittadino/a italiano/a

• di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;

• di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma Residente in Italia da almeno dieci anni ovvero in Sardegna da almeno cinque anni ai sensi dell'art.11 c.13 della Legge 133 del 6 Agosto 2008 nei seguenti Comuni _____

Dichiara, inoltre:

- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, Allegato A, risulta essere titolare, per l'anno 2018, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.2 legge regionale 18/97;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2017, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

- che il contratto di locazione è relativo all'unità immobiliare ad uso abitativo a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente, del nucleo familiare indicato nella scheda che segue e di cui si indicano i redditi;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, ha già presentato altra domanda di contributo;

COMUNICA

di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della legge 124 del 2013, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- ☐ **Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data ____/____/____;
- ☐ **Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro.** Intervenuti in data ____/____/____ ; ☐
- ☐ **Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data ____/____/____;
- ☐ **Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data ____/____/____;
- ☐ **Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate,** derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data ____/____/____;
- ☐ **Malattia grave, Infortunio, Decesso** di un componente del nucleo familiare che ha 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. In data ____/____/____.

DICHIARA

di percepire un REDDITO per l'anno 2018:

ISE

ISEE

DICHIARA, altresì

che l'eventuale erogazione del contributo da parte del Comune di Piscinas, previste dall'articolo 6 comma 5 della legge 124/2013 si rendono necessarie per:

☐ **provvedere al pagamento di n. _____ mensilità del Canone di locazione**, maturate a partire dal ____/____/____ e per la somma di € _____ ,00 (maturata alla data di emanazione del presente avviso);

☐ **sottoscrivere un nuovo Contratto di locazione ai sensi dell'articolo della legge 431/1998** (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo);

☐ **versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo)

☐ **ai fini del ristoro**, anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegato B alla presente istanza);

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Piscinas essendo l'intervento condizionato al concreto finanziamento da parte della Regione Autonoma della Sardegna.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a.....
 Prov.....il....., cittadinanza residente in
 via/piazza....., n....., Comune.....,c.a.p.....,
 Prov.....,

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela	Reddito anno 2014

(*)

1= anziano ultrassessantacinquenne

2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità > 74%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 74%

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. figli di età inferiore ai 18 anni

☐ nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultrasessantacinquenni

☐ nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO)

☐ nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO)

Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente ISEE relativo ai redditi prodotti nell'anno 2017.

Data.....

Firma

.....

copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello B)

Il/la sottoscritto/a

nato/a Prov il

codice fiscale

proprietario dell'immobile sito in via/piazza n

....., Comune....., c.a.p....., Prov.....,

dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

DI ACCETTARE

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di Piscinas, con l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per mesi.

OVVERO

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig..... per l'anno

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

☐ bonifico intestato a.....

☐ iban:

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.