

Mod. 1 Morosità Incolpevole 2020- finalità A-B-C-D

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e punto 8, tab. All. B D.P.R. 642 del 26.10.1972.

**Al Signor Sindaco del
Comune di Serra Sant'Abbondio**

**OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
(D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017).**

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Codice Fiscale

il _____

residente in Serra Sant'Abbondio Via _____ nr. _____

Recapito Telefonico n° _____ e-mail: _____

cittadinanza _____

C H I E D E

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazione della Giunta Regione Marche n. 931/2020 e dell'Avviso richiamato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere destinatario alla data di presentazione della presente domanda, con riferimento all'alloggio di residenza sopra dichiarato di un:
- () atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
 - () Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
 - () Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

e che lo stato di morosità è incolpevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del DM 30/3/2016, in quanto conseguente a:

(N.B.: barrare il codice numerico che ricorre e redigere le parti vuote):

1. perdita del lavoro per licenziamento;
2. accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
3. cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale;
4. cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
5. mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
6. () malattia grave, () infortunio o () decesso di un componente del nucleo familiare Sig./Sig.ra _____ che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
7. altro:
specificare _____

_____ ;

La situazione di cui ai punti da 1.1 a 1.5 e punto 1.7 che ha determinato lo stato di morosità incolpevole è riferita:

- () al sottoscritto;
- () ad altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico Sig./Sig.ra _____ come attestato dalla documentazione allegata alla presente;

2) di essere cittadino/a italiano/a;

oppure

di essere cittadino/a dello Statoappartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia rilasciata dal Comune di..... in data

di essere cittadino/a dello Stato non aderente all'Unione Europea e di essere titolare di () carta di soggiorno () permesso di soggiorno n. rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data dall'Ufficio..... con scadenza oppure () ALLEGA alla domanda copia della carta o del Permesso di soggiorno;

3) di avere presentato in data personalmente o presso

un CAF ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo familiare tenendo conto delle precisazioni indicate nell'Avviso pubblico, consapevole che in caso di omissioni o difformità la DSU dovrà essere regolarizzata;;

4) di essere titolare del contratto di locazione, regolarmente registrato, ad uso abitativo riferito all'unità immobiliare di residenza anagrafica come sopra dichiarata, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, presso cui il/la sottoscritto/a è residente da almeno un anno, e che il predetto alloggio ha le seguenti caratteristiche:

Tipologia catastale:

➤ Categoria..... classe..... foglio..... Mappale/particella

Sub.....

➤ Contratto registrato al n° il

➤ Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico:€

➤ Nome, cognome e indirizzo del locatore proprietario)

.....

.....

5) l'importo della morosità alla data di emanazione dell'Avviso pubblico ammonta ad €....., di cui €..... per canoni di locazione, €..... per oneri accessori (condominio) ed €..... per spese legali;

6) l'intimazione di sfratto sopra indicata, recante la citazione per la convalida:

non è stata ancora convalidata;

è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno.....;

7) né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005, nell'ambito del territorio provinciale; qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di DSU- ISEE dovuta a separazione legale ovvero consensuale omologata o divorzio dell'interessato o dei singoli componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda:

8) che pur risultando un valore ISEE pari a zero il proprio nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento da

.....

.....

CHIEDE IL CONTRIBUTO PER LE FINALITÀ DI SEGUITO INDICATE

(N.B. si raccomanda di barrare la/le lettera/e nella/e quale/i si rientra):

A) Sanare la morosità incolpevole nel caso in cui il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, in presenza di contestuale rinuncia del proprietario, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

B) Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa al proprio nucleo familiare (minimo 6 mesi) ;

C) Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

D) Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato) ;

DICHIARA

nel caso in cui è stata barrata la lettera C o la lettera D, al paragrafo precedente:

➤ di impegnarsi a presentare, nel momento in cui l'ufficio comunale confermi la disponibilità finanziaria per la liquidazione del contributo e in via preventiva, copia del nuovo contratto di locazione regolarmente registrato, pena la revoca del contributo concesso;

DICHIARA di essere consapevole che

- Il Comune istruisce le singole domande pervenute in ordine di presentazione e nel caso di domande presentate contestualmente (ovvero che risultano protocollate nello stesso giorno), le domande vengono ordinate per priorità come indicato nell'Avviso Pubblico che disciplina anche le ulteriori casistiche in merito;

- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Serra Sant'Abbondio e comunque fino e non oltre all'esaurimento delle predette risorse e che pertanto oltre tale limite, il regolare possesso dei requisiti richiesti e la collocazione in graduatoria non comportano necessariamente, l'erogazione del beneficio;

- in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio, ai sensi della D.G.R. Marche n. 82 del 30/1/2017 e del paragrafo D, dell'Avviso pubblico e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto.

DICHIARA altresì

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche sensibili (D.Lgs. 196/03 privacy), e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 e s.m.i.), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo;

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (si prega di barrare il caso che ricorre):

- a) documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione precedentemente all'insorgere della morosità incolpevole;
- b) copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;

c) copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario

oppure

c.1) () Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938 o () Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972

d) documentazione idonea a dimostrare il nesso causale tra l'insorgere della riduzione della capacità reddituale e la condizione di morosità incolpevole e precisamente:

() copia atto di licenziamento;

() copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro;

() copia accordo o comunicazione inerente l'applicazione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

() documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

() documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;

() documentazione comprovante la malattia grave o l'infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;

() ricevute di pagamento di rilevanti spese mediche e assistenziali conseguenti a malattia grave o a infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;

e) Per i richiedenti extracomunitari copia: () permesso di soggiorno () Carta di soggiorno;

f) Dichiarazione del proprietario dell'alloggio redatta nello schema predisposto dall'Amministrazione, in uno dei Quadri A, B, C o D in base alla finalità del contributo richiesto, secondo quanto precisato nel modello stesso, corredata da documento di identità del proprietario medesimo;

Per eventuale precedenza in caso di parità in graduatoria:

g) Ulteriore documentazione attestante la presenza di membri nel nucleo familiare di componenti con invalidità accertata per almeno il 74%, o in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali;

Allega copia del documento d'identità personale in corso di validità o, in caso contrario, recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 recante "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali")

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; in particolare sono comunicati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva; sono trasmessi alla Tesoreria

Comunale per i pagamenti. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati negli artt. 15 e seguenti del Regolamento sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Serra Sant'Abbondio; il Responsabile è il Responsabile del Settore Demografico-Sociale del Comune di Serra Sant'Abbondio – P.le del Comune, 1 – Tel. 0721730120, Fax 0721730230.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio delle richieste di pagamento dei servizi richiesti al proprio domicilio, intestati all'alunno che fruisce dei servizi. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Serra Sant'Abbondio , _____

Il/La Dichiarante

Parte riservata all'Amministrazione

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l'identità tramite documento..... n.....

Rilasciato da il.....

Luogo e data

Timbro e firma dipendente
