

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione del contributo a favore di cittadini soggetti ad un atto di sfratto per "morosità incolpevole".

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____
via _____ n. _____ C.F. _____
tel. _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la concessione del contributo economico previsto dal Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013, n. 102, art. 6, comma 5 convertito, con modificazioni, dalla legge 28 ottobre 2013, n. 124, del D.L. 28.03.2014, n. 47, convertito nella L. 23.05.2014, n. 80, del Decreto interministeriale del 30.03.2016, pubblicato nella G.U. n. 172 del 25.07.2016, del Decreto interministeriale del 23.06.2020, pubblicato sulla G.U. n. 196 del 06.08.2020 e della Delibera della Giunta Regionale n. 49/2 del 30.09.2020 oltre che della determinazione comunale n. 413 del 29/10/2020 di approvazione del Bando pubblico

Dichiarazione personale sostitutiva di certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per coloro che rilasciano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo bando; di essere:
 - cittadino italiano
 - cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____
 - cittadino immigrato extra comunitario in possesso di un regolare titolo di soggiorno
 - di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, nella provincia di residenza di altro immobile, fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare
 - di essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo (non appartenente alle categorie catastali A1, A8, A9) regolarmente registrato, soggetto ad un atto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione in giudizio per la convalida
oppure
- di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo – maggio 2020 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente e di non avere sufficienti liquidità per il pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori
- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno che il provvedimento di sfratto è stato pronunciato a causa di un'inadempienza nei pagamenti, causata esclusivamente da una significativa riduzione del reddito, intervenuta dopo la stipula, per una delle seguenti motivazioni:
 - perdita del lavoro per licenziamento, avvenuto in data _____;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti i data _____;
 - decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

- collocazione in stato di mobilità;
- cessazione e mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico; cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla CCIA, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave o invalidità di uno dei componenti il nucleo familiare che abbia comportato la necessità di far fronte a documentate spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- di avere un reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00;
- di avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00;
- di non beneficiare per le stesse mensilità, del reddito di cittadinanza di cui al decreto legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 (anche se non include la quota relativa al canone di locazione);
- non essere un inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

che il proprio nucleo familiare è così composto, con la sotto indicata situazione reddituale:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	ISE/ISEE DICHIARANTE
dichiarante				

come risulta all'anagrafe di questo Comune e di avere, al fine di accedere ai criteri preferenziali, la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia (barrare con una crocetta la casella prescelta):

- ultrasessantenne;
- minore;
- con invalidità pari o superiore al 74%;
- in carico ai Servizi Sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale; in carico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, come da documentazione allegata;

DICHIARA INOLTRE

Di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel bando;

Di avere preso visione sul sito istituzionale del Comune dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 "GDPR".

San Vero Milis, li _____

Firma _____

N.B. E' obbligatorio allegare alla domanda, a pena di esclusione:

1. fotocopia del contratto di locazione in corso di validità (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
2. atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida;
3. copia di un documento di identità non scaduto, di chi sottoscrive la domanda;
4. copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
5. documentazione attestante la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare, fra quelle indicate nell' art. 1) del bando;
6. documentazione attestante la sussistenza di una delle condizioni di priorità previste all'art. 5 dello stesso bando;
7. copia attestazione ISEE e Dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;
8. documentazione attestante le condizioni relative alla presenza nel nucleo familiare di persone 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.