

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI.

Al Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
Ufficio Servizi Sociali

Spazio riservato all'Ufficio

DOMANDA N. _____ DEL _____

Il/la sottoscritto/a....., nato/a in,
il (c.f.....), residente in
..... alla via/piazza,
tel/cell

CHIEDE

di accedere per l'anno 2023 ai contributi a sostegno degli "inquilini morosi incolpevoli" di cui al D.L. n. 102/2013 convertito, con modificazioni, dalla legge n. 124/2013.

Il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamate dall'art. 76 del menzionato D.P.R., sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
- di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente € _____;
- di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00 e precisamente € _____;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, anche tardivamente, con un canone annuo pari ad € _____ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica) e di risiedere nell'alloggio oggetto di sfratto, da almeno un anno, sito nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino in Via _____;

di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida in data _____;

di percepire il reddito di cittadinanza dalla data _____ per un importo totale mensile di € _____ e che la quota destinata all'affitto è pari ad € _____;

di non essere titolare, unitamente ai componenti 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;

di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause:

O - perdita del lavoro per licenziamento;

O - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

O - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

O - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

O - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

O - 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 - necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

O - altro (specificare): _____

DICHIARA

che l'eventuale erogazione del contributo si rende necessario per:

sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

garantire i 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 all'inquilino moroso incolpevole;

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Sant'Egidio del Monte Albino, essendo l'intervento condizionato al concreto finanziamento da parte della Regione Campania.

Data ____/____/____

FIRMA

Si allega copia dei seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- attestazione ISE e ISEE ordinario o corrente;
- ogni documentazione idonea a dimostrare la condizione di ridotta capacità reddituale del nucleo familiare (a titolo esemplificativo: attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti di lavoro, malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare etc);
- dichiarazione del proprietario dell'immobile locato circa l'ammontare della morosità e la modalità di accettazione del contributo.

(firma leggibile)