

Allegato n. 2

(da presentare all'ufficio protocollo del comune di Lunamatrona, secondo le modalità indicato nel bando)

**Al Comune di LUNAMATRONA
Ufficio di Servizio Sociale
Via Sant'Elia n.4
09022 LUNAMATRONA (SU)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno di inquilini morosi incolpevoli

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____ tel. _____
E mail _____.

CHIEDE

Di poter accedere al contributo economico previsto per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, previsto dalla Deliberazione di G.R. 42/11 del 22.10.2019 e dall'allegato alla determinazione del responsabile.

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, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

€ Di aver preso visione e piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando pubblicato dal Comune di Lunamatrona per l'assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli;

€1. Di essere cittadino:

- italiano
- di un paese dell'UE
- di un paese non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno

€2. Di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale per un'unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di _____ nella Via/Piazza _____, n. _____ e regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro di _____ in data _____ al n. _____ e per un canone annuo di €. _____ che non rientra fra le categorie catastali A1 - A8 - A9;

€3. Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida. Per gli assegnatari di alloggi sociali, vale la citazione in giudizio per la convalida o, in alternativa, il provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore;

€4. Che l'alloggio oggetto della procedura di sfratto è un alloggio di edilizia residenziale pubblica (gestito da AREA o dal Comune).

€5. Che nell'anno _____ si è verificata una delle seguenti cause che hanno determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione:

- Perdita del lavoro per licenziamento;
- Accordo aziendale o sindacale prevedente riduzione dell'orario di lavoro;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
- Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata, derivante da cause di forza maggiore;
- Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

€Altro: _____

€6. Che si è determinata una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare di almeno il 30% raffrontando il reddito attestato e riferito all'ultimo periodo reddituale, con il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa.

(La consistente riduzione della capacità reddituale può essere anche determinata dalla dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali dovute a malattia grave o infortunio di un componente del nucleo familiare. Le spese mediche e assistenziali possono essere autocertificate e possono essere relative anche alla annualità precedente. Esse devono incidere per almeno il 30% sull'ultimo reddito ISE attestato.)

€7. Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

€8. Di non aver richiesto, per lo stesso periodo temporale contributi provenienti da altri programmi aventi le medesime finalità del presente bando.

€9. Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente

N.	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	C. F. Richiedente	Grado parentela	Attività svolta
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

€10 Che nel nucleo familiare sia presente almeno un componente che sia:

- Ultrasessantenne;
- minore;
- con invalidità accertata per almeno il 74% ,
- in carico ai servizi sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- incarico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

€ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa trattamento dati personali ai sensi del D. Leg.vo n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR "regolamento UE 2016/679".

Dichiaro inoltre (specificare) _____

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. € Copia del contratto di locazione regolarmente registrato, per l'alloggio adibito ad uso di abitazione principale del nucleo del richiedente;
2. € Copia dell'atto di intimidazione di sfratto per morosità incolpevole
3. € Copia della citazione in giudizio per la convalida;
4. € Attestazione ISEE in corso di validità;
5. € Copia carta permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
6. € Copia dell'accordo tra locatore e locatario di cui all'art. 8 del bando;
8. € Altro (specificare): _____.

Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
 - Copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente;
 - Copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito accordi aziendali;
 - Copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
 - Documentazione o auto-dichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - Documentazione attestante la cessazione di attività libero- professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - Documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il **30%** sul reddito I .S.E.E);
 - Documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;
 - Copia dell'accordo tra locatore e locatario;
- € Altro (specificare): _____.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)