



Città di Alessandria

***DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI
AGLI INQUILINI IN CONDIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE***

Fondo istituito dall'articolo 6, comma 5, del DL n. 102 del 31 agosto 2013 convertito con modificazioni dalla L. n. 124 del 28 ottobre 2013, regolamentato dal Decreto interministeriale 14 maggio 2014, dalla D.G. Regione Piemonte 29 settembre 2014 n. 16-362 e dalla D.D.R. 19 novembre 2014 n. 621 e dai seguenti provvedimenti comunali:

- Delibera G.C. n. 143 del 20/05/2015*
- Delibera G.C n. 211 del 31/07/2015*

NOMINATIVO INQUILINO RICHIEDENTE:

Sig. (cognome) (nome)
--------------------------------	-----------------

Il sottoscritto, intestatario di contratto di locazione di un alloggio, presenta domanda per accedere ai contributi per gli inquilini in condizione di morosità incolpevole di cui dall'articolo 6, comma 5, del DL n. 102 del 31 agosto 2013 e s.m.i.

A tal fine, fornisce le seguenti dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il Comune effettuerà controlli sulle dichiarazioni rese dai richiedenti ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 (art. 71 e seguenti).

Il sottoscritto dichiara inoltre la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

DATI PERSONALI E SITUAZIONE ECONOMICA:

RICHIEDENTE:

Cognome.....

Nome

Nato a il

Codice Fiscale.....

Residente a Alessandria

Indirizzo

Recapito telefonico.....

Titolo di studio del richiedente:

Elementare Media Qualifica professionale Diploma Laurea

COMPOSIZIONE ANAGRAFICA DEL NUCLEO FAMILIARE:

Cognome e Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al richiedente
			richiedente

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO:

A) Somma dei redditi dei componenti del nucleo.....
(riportare la somma dei redditi indicati nella dichiarazione sostitutiva unica ISEE)

B) INDICATORE della situazione economica equivalente (**ISEE**): EURO.....

Data di rilascio ISEE.....

Occorre essere in possesso di dichiarazione **ISEE in corso di validità**.

Non saranno pertanto ammesse domande con dichiarazioni ISEE non valide. L'ISEE deve essere stato rilasciato secondo la normativa introdotta dal DPCM n. 159/2013 e dal Decreto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali 7/11/2014.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- che non ha percepito aiuti economici per la locazione da Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi non presenti nell'ISEE;
- oppure
- che ha percepito aiuti economici per la locazione da Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi non presenti nell'ISEE pari a euro..... da parte di.....

Il Sottoscritto _____ **IN QUALITA' DI CONDUTTORE**

dell'alloggio sito nel Comune di ALESSANDRIA in Via/Piazza _____
con contratto di tipologia _____
stipulato il _____ registrato il _____,
n°registro _____ con decorrenza dalla data _____ e scadenza il _____
_____ canone annuo in atto € _____

stipulato CON IL SEGUENTE PROPRIETARIO - LOCATORE:

nato/a a _____ il ____/____/_____
Codice Fiscale _____
residente a ALESSANDRIA Via/Piazza _____
n. _____,
recapiti telefonici _____

DICHIARA

- di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad euro 26.000,00;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- di avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;
- che il dichiarante e i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di Alessandria di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti (*barrare le caselle che interessano*):
 - n. ___ componenti ultrasettantenni
 - n. ___ soggetti minorenni
 - n. ___ soggetti con invalidità accertata pari o superiore al 74%
 - n. ___ soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DICHIARA INOLTRE

- DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal mese _____ anno _____ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data ____/____/____ e che ad oggi la procedura dello sfratto è nella fase di

emesso convalidato (in data)

eseguito

- CHE LA MOROSITA' E' PARI AD EURO _____ ED E' SOPRAVVENUTA a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per :

- € perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato:copia lettera licenziamento)
- € consistente riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato :comunicazione riduzione di attività lavorative)
- € cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/della sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato:comunicazione di sospensione dal lavoro)
- € mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato: copia del contratto di lavoro scaduto)
- € cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato:visura camerale)
- € malattia grave del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____ (allegati: copia del certificato medico o della struttura sanitaria ;copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- € infortunio del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ per il quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____ (allegati :copia certificazione infortunio;copia fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- € decesso del/la sig./sig.ra _____ in data ____/____/____

Altri motivi (fenomeni di separazione o divorzio, donne sole con minori o situazione di abbandono) _____

- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno il rigetto;

CHIEDE

Di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti n.202/2014, finalizzato a :

-) sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;
-) consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
-) al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio che sia disponibile a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli e delle delibere della Giunta comunale sopracitate e di possedere tutti i requisiti di partecipazione previsti, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti e quindi il rigetto della domanda;

- di essere consapevole che in base al progetto individualizzato il contributo concesso dovrà essere versato direttamente al proprietario di casa per raggiungere l'obiettivo prefissato;

- il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata al trasferimento nelle casse comunali del finanziamento regionale e avverrà fino ad esaurimento delle risorse disponibili attribuite dalla Regione stessa e tali contributi saranno trasferiti direttamente al proprietario, nonché dei criteri di erogazione definiti dalla normativa e delibere citate

ALLEGA:

alla domanda la seguente documentazione in copia:

- documento di riconoscimento del richiedente e, per i cittadini non appartenenti all'UE, regolare titolo di soggiorno;
- documenti comprovanti la perdita o la riduzione della capacità reddituale (vedi documentazione sopraindicata, es. per lavoratori dipendenti: C2 storico rilasciato dal Centro per l'impiego, per i lavoratori autonomi: certificato chiusura attività ecc.);
- dichiarazione sostitutiva unica dei redditi relativa al nucleo familiare (DSU) e attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- contratto di locazione regolarmente registrato;
- atto di intimazione di sfratto e citazione per la convalida;
- ulteriore documentazione attestante l'eventuale presenza dei requisiti costituenti criterio preferenziale;
- dichiarazione del proprietario per la morosità incolpevole;
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

CONTRATTO:Tipologia del contratto: Libero Concordato Transitorio Ass. in godimento

Durata del contratto: _____

Data di stipula del contratto in atto: _____

Numero.....registrato ilinizio validità(MM/AAAA).....

Ammontare canone annuo in atto: _____

Ammontare morosità dichiarata nel provvedimento di sfratto: _____

DATI CATASTALI DELL'UNITA' IMMOBILIARE

Categoria catastale _____ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9)

foglio n. _____ particella n. _____ subalterno n. _____ numero dei vani _____

Stato di conservazioneFabbricato Pessimo Mediocre BuonoAlloggio Pessimo Mediocre Buono**NUOVI DATI DI RESIDENZA:**

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

NUOVO CONTRATTO:

Data nuovo contratto concordato: _____

Durata del nuovo contratto: _____

Nuovo contratto stipulato tramite Agenzia sociale locazione: si no

Ammontare canone annuo nuovo contratto: _____

Informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

I dati personali acquisiti con la domanda e gli allegati indicati :

- devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti dell'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;

- sono raccolti dal Comune e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal presente avviso;

- sono trasmessi a Prefettura e Regione Piemonte e possono essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il Comune e la Regione sono i titolari del trattamento dei dati.

