



**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 e succ. Decreto Interministeriale 30 marzo 2016 (GU n.172 del 25/07/2016) dalla D.G. Regione Piemonte 29 settembre 2014 n. 16-362 e dalla D.D.R. 19 novembre 2014 n. 621 D.G.R. n. 64-4429 del 19 dicembre 2016, D.D. n. 1119 del 30 dicembre 2016 e provvedimenti comunali Delibera G.C. n. 143 del 20/05/2015 - Delibera G.C n. 211 del 31/07/2015.*

**NOMINATIVO INQUILINO RICHIEDENTE:**

<b>Sig.</b> ..... (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

### 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 EURO.....  
(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 dal la 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 Interministeriale 30 marzo 2016, finalizzato a :

- € sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, con contratto in essere di almeno due anni di residuo, con rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- € ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa;
- € assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- € assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato

## 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 il .....inizio 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 conservazione**

Fabbricato             Pessimo             Mediocre             Buono

Alloggio               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.

