

Spazio riservato all'Ufficio

Al Comune di Tempio Pausania
Provincia di Olbia Tempio
Settore Servizi alla
Persona ed alle Imprese
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta contributo economico "Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli" annualità 2017 - ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 e Decreto Interministeriale del 01/08/2017 pubblicato nella G.U. serie generale n. 216 del 15/09/2017

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il. _____

residente a _____ via _____ n. _____ cap. _____ prov _____

tel / CELL _____ CF _____

codice IBAN (postale o bancario) _____

presso Ufficio postale /banca di : _____

intestato a : _____

Chiede

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli, come stabilito dal *Decreto Legge 31 agosto 2013 n. 102 art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013 n. 124 e Decreto Interministeriale del 01/08/2017 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale serie generale n. 216 del 15/09/2017, Delibera della Giunta Regionale n. 48/34 del 17/10/2017, Determinazione Dirigenziale n. 975 del 25/10/2017.*

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

di essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, soggetto ad un atto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione della convalida. (*Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta ad una delle seguenti cause*):

- di aver perso il lavoro per licenziamento;
- di aver avuto una consistente riduzione dell'orario di lavoro in quanto l'Azienda per la quale lavora ha sottoscritto degli accordi aziendali o sindacali;
- di essere in cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

- di aver terminato il contratto a termine o di lavoro atipico;
- di aver cessato l'attività libero-professionale o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- che un componente del nucleo familiare è affetto da malattia grave che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessita dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
- che un componente del nucleo familiare ha subito un infortunio che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessita dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
- che è avvenuto il decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo.
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

- Allega:

- Dichiarazione ISEE riferita all'anno _____;
- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- Contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- Nuovo contratto a canone concordato sottoscritto con il proprietario dell'alloggio;
- Autocertificazione del proprietario dell'alloggio nella quale si evince la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- **Per i lavoratori dipendenti** : Ultima busta paga del 2017 e ultime tre buste paghe precedenti all'evento incolpevole.
- **Per i lavoratori autonomi**: Modello Unico riferito all'anno 2016 e autocertificazione del reddito imponibile autocertificato riferito al periodo computato dal 01/01/2017 al 30/09/2017.
- **Per malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare avvenuto prima del 31/12/2016**: Reddito dell'anno 2015 utile alla Certificazione ISEE 2017 e autocertificazione delle rilevanti spese mediche e assistenziali affrontate come meglio specificato all'art. 2 del Bando.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando integrale di concorso e di essere a conoscenza delle responsabilità penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Data _____

Il dichiarante _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/03)

Finalità della raccolta: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L.431/98. **Modalità del trattamento:** il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente. **Obbligo di comunicazione:** la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria. **Comunicazione e diffusione:** la comunicazione e diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. **Titolare dei dati:** Comune di Tempio Pausania. **Diritti dell'interessato:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal D. Lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara inoltre di essere informato e quindi di autorizzare con la presente il Comune di Tempio Pausania ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, al trattamento e comunicazione dei dati personali finalizzati all'istanza presentata.

Tempio Pausania _____

Firma _____