

Spazio riservato all'Ufficio

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

Oggetto: Richiesta contributo economico "Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli" di cui al DL 102/2013, convertito con modificazioni nella L. 124/2013.

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 31/05/2018 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale serie generale n. 166 del 19/07/2018, Delibera della Giunta Regionale n.42/11 del 22.10.2019, Determinazione Dirigenziale n. del .*

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 secondo quanto indicato dall'art. 5 del bando;
- Copia di documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- 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;
- 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;
- Accordo tra locatore e locatario di cui all'articolo 8 del bando;
- Nuovo contratto a canone concordato sottoscritto con un nuovo proprietario (art.8 del bando);
- Eventuale Certificazione di invalidità per almeno il 74%.

Per i lavoratori dipendenti: Ultima busta paga e ultime tre buste paghe precedenti all'evento incolpevole.

Per i lavoratori autonomi: Reddito imponibile autocertificato nel periodo che intercorre tra l'evento che ha determinato la morosità e la data di presentazione della domanda.

Per malattia grave, infortunio o decesso 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.

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 _____

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133

È disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali.

Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.