

MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE
Ai sensi dell'articolo 6 comma 5, legge 124/2013

Al Comune di VITTORIA
PROVINCIA DI RAGUSA
DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA

Oggetto: Comunicazione ai fini dell'indagine conoscitiva avviata dal Comune di Vittoria ai sensi della determina dirigenziale n.498 del 11/03/2019 volta ad usufruire delle misure di accompagnamento sociale per i casi di morosità incolpevole

Il sottoscritto _____ in qualità di:

titolare di contratto di locazione, stipulato in data.....della durata di anni.....

Nato a, il residente in

via/piazza..... CF

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere Cittadino/a italiano/a
- di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;
- di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma Residente in Italia da almeno dieci anni ovvero in.....da almeno cinque anni ai sensi dell'art.11 c.13 della Legge 133 del 6 Agosto 2008 nei seguenti Comuni _____.

Dichiara, inoltre:

- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, Allegato A, risulta essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.2 legge regionale 18/97;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2018, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

- che il contratto di locazione è relativo all'unità immobiliare ad uso abitativo a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente, del nucleo familiare indicato nella scheda che segue e di cui si indicano i redditi;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, ha già presentato altra domanda di contributo;

COMUNICA

in base alla Determina Dirigenziale n.498 del 11/03/2019, di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della legge 124 del 2013, nonché del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data ____/____/____
- Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro.** Intervenuti in data ____/____/____ ;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data ____/____/____;
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data ____/____/____;
- Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate,** derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data ____/____/____;
- Malattia grave, Infortunio, Decesso** di un componente del nucleo familiare che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali. In data ____/____/____.

DICHIARA

di percepire un REDDITO per l'anno 2017:

ISE

ISEE

DICHIARA, altresì

che l'eventuale erogazione delle misure di accompagnamento sociale da parte del Comune di Vittoria, ricorso al contributo del fondo e di graduazione dello sfratto, previste dall'articolo 6 comma 5 della legge 124/2013 si rendono necessarie per:

- provvedere al pagamento di n. _____ mensilità del Canone di locazione,** maturate a partire dal ____/____/____ e per la somma di € _____,00 (maturata alla data di emanazione del presente avviso);

- sottoscrivere un nuovo Contratto di locazione ai sensi dell'articolo della legge 431/1998** (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo);
- versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo)
- ai fini del ristoro**, anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegato B alla presente istanza);

DICHIARA, inoltre

(ai fini dell'attribuzione del punteggio)

- Sfratto** convalidato p.1
- Sfratto** convalidato con atto di precetto p.2
- Sfratto** convalidato con atto di avviso e di rilascio p.3

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di VITTORIA essendo l'intervento condizionato al concreto finanziamento da parte della Regione SICILIA o a seguito di altre misure assistenziali

Data ____/____/_____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

(modello A)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a..... Prov.....
il....., cittadinanza residente in
via/piazza....., n....., Comune.....,c.a.p.....,
Prov.....,

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela	Reddito anno 2015

(*)

1= minore

2= ultrasettantenne

3= invalidità accertata per almeno 74%

4=portatore di handicap accertato ai sensi della legge 104/92

Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente ISEE 2019 relativo ai redditi prodotti nell'anno 2017.

Data.....

Firma

.....

(*)copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello B)

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale
proprietario dell'immobile sito in via/piazza
n, Comune....., c.a.p....., Prov.....,
dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

DI ACCETTARE

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di VITTORIA, con l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per mesi.

OVVERO

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig..... per l'anno

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- rimessa diretta intestata a.....
- assegno con valuta in Euro intestato a.....
- bonifico intestato a.....
- iban:.....

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.

