

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO

“FONDO NAZIONALE DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI”

Di cui all'articolo 6, comma 5 del decreto – legge 31 agosto 2013 n° 102, convertito con modificazioni, dalla legge 28 ottobre 2013 n° 124. Riparto annualità 2016.

Al Comune di Lastra a Signa

(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ C.F. _____ Residente a Lastra a Signa

Via/Piazza _____ n° _____ cap. _____

Telefono n° _____ cellulare _____

E-mail _____

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ cap _____

città _____

CHIEDE

di ottenere un contributo per:

(Barrare la condizione che interessa)

- Per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- Per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole.
- Per il versamento del deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.
- Per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato.

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000.

I contributi di cui sopra saranno erogati direttamente al locatore dell'appartamento, mediante versamento su un conto corrente bancario indicato dallo stesso.

DICHIARA

Requisiti di accesso:

A) CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno, in corso di validità e almeno biennale;

B) NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti :

N.	COGNOME E NOME	Rapporto con il Richiedente	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCIT	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Che sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare i seguenti soggetti la cui presenza costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo:

- Ultrasessantenni n. _____
- Minori n. _____
- Invalidi civili con almeno il 74% di invalidità accertata n. _____
- Soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale n. _____

C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

- di essere residente, dalla stipula del contratto, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, dal _____ (almeno da un anno).

D) TITOLARITA' DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO AD USO ABITATIVO

- di essere titolare di un regolare contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio situato nel territorio del Comune di Lastra a Signa e regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili di categorie A1, A8 e A9);
- che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è del/la Sig/Sig.ra _____
residente in _____
Via/P.zza _____
Tel. _____
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro) è pari ad Euro _____

E) PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA'

- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida o di un procedimento di sfratto in cui è intervenuta la convalida, ma non è ancora intervenuta l'esecuzione;

F) TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE

- di non essere titolare, ne' il richiedente ne' nessun componente del nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

che il valore risultante dalla attestazione I.S.E. è pari ad € _____¹

che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari ad € _____²

H) CONDIZIONE SOGGETTIVA

Di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole cioè situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare. Nello specifico di essere lavoratore dipendente autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria, straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- collocazione in stato di mobilità;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;

¹ Il valore ISE del nucleo familiare richiedente non deve superare €35.000,00

² Il valore ISEE del nucleo familiare richiedente non deve superare €26.000,00

- cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia 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;
- altro _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA

- copia fronte retro del documento di identità del richiedente/firmatario o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità;
- carta di soggiorno o permesso di soggiorno per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea;
- contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente;
- atto di intimazione di sfratto con citazione per la convalida o atti successivi alla procedura;
- dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto;
- documenti attestanti la morosità incolpevole di cui al comma 4, art. 1 del presente Avviso;
- autorizzazione a contattare il proprietario;
- Copia di documentazione attestante l'eventuale stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo;
- Documentazione attestante l'attuale situazione economica e/o autocertificazione sui redditi attuali;
- Documentazione dalla quale risulti che almeno un componente il nucleo è incarico ai servizi sociali o all'azienda sanitaria locale ed è destinatario di un progetto assistenziale individuale;

EVENTUALE ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE ALLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA:

(allegare documentazione allegante lo stato comprovato).

Il sottoscritto _____ autorizza i competenti uffici comunali a contattare il proprietario dell'alloggio.

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Lastra a Signa, approvato con determinazione dirigenziale n°469 del 06/07/2017.
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO:

Nome e Cognome _____(locatore)

Nato a.....

il _____ COD. FISCALE _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice IBAN _____

L'istanza deve essere inoltrata con la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art. 38 Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (DLGS n. 196/03)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 1088/2011, n. 205/2013 e n. 1089/2013.

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 dell'erogazione del beneficio.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di Lastra a Signa.

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 dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Lastra a Signa, _____

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato

Lastra a Signa_____

Firma e timbro_____

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000)



Comune di Lastra a Signa
(Provincia di Firenze)