

Domanda per richiesta di Contributo al sostegno della locazione. Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità. Anno 2012.

**AL COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA
Ufficio Sicurezza Sociale
SEDE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ n. telefono _____
residente nel Comune di _____, nell'alloggio oggetto di procedura di rilascio,
posto in via _____ e di proprietà del Sig.
_____;

- presa visione dell'avviso pubblico finalizzato all'erogazione di un contributo regionale per la prevenzione dell'esecutività negli sfratti per morosità ai sensi della Deliberazione di G.R.T. n. 1088 del 5 dicembre 2011;
- avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa che dispone che l'autocertificazione può essere utilizzata soltanto nei casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti, pubblici o privati, italiani) e consapevole che:
 - ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
 - ai sensi dell'Art. 75 del citato Decreto, in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;

CHIEDE

La concessione di un contributo straordinario mirato a prevenire l'esecutività dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ non facente parte dell'Unione Europea e di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere cittadino dello Stato _____ non facente parte dell'Unione Europea, di essere titolare di permesso di soggiorno almeno biennale e di svolgere una regolare attività di lavoro, subordinato o autonomo;
- di essere titolare di contratto di locazione (importo mensile del canone pari ad € _____) di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ e che l'alloggio oggetto di procedura esecutiva NON fa parte delle categorie catastali A/1 A/8 A/9;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- che nessun membro del sopra elencato nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione per una quota superiore al 30% su immobili a destinazione abitativa ubicati sul territorio nazionale;
- di possedere un reddito ISE inferiore a 27.614,00 Euro ed un reddito ISEE inferiore a 15.320,00 Euro, come risulta dall'ultima certificazione ISE/ISEE in corso di validità in mio possesso:

ISE	€	ISEE	€
------------	---	-------------	---

Di trovarsi nella seguente condizione (barrare la voce corrispondente):

- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida (si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione (si allega copia della convalida di sfratto);
- di non aver ricevuto altri benefici pubblici, erogati da qualsiasi ente, a titolo di sostegno abitativo, compreso il contributo affitto di cui alla L. 431/98;

CONDIZIONI SOGGETTIVE

Di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):

1. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale:
 - Licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie;
 - Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;

- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- Collocazione in stato di mobilità;
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- Cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., aperte da almeno 12 mesi;

oppure

2. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è affetto da:

- Malattia grave o infortunio che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

oppure

3. Il nucleo familiare è stato colpito da

- Decesso di uno dei componenti (indicare nominativo _____) che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia della carta di soggiorno e/o permesso di soggiorno;
- copia del contratto di locazione registrato;
- copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità;
- documenti comprovanti il possesso delle condizioni di cui all'art. 1 punto 7, lett.a) e/o b);
- dichiarazione del proprietario dell'alloggio circa la disponibilità a trasmettere al Tribunale competente rinuncia espressa al proseguimento dell'iter procedurale dello sfratto per morosità a carico dell'inquilino (vedi modulo allegato alla domanda).

Documentazione comprovante di essere un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale :

- licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie;
- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- collocazione in stato di mobilità;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico relativo ai dodici mesi antecedenti l'uscita della Misura in oggetto;
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla Camera di Commercio C.C.C.I.A.A., aperte da almeno 12 mesi;

Documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza.

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

Il sottoscritto, può comunque essere contattato ai seguenti numeri telefonici

Tel. _____ Cell. _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

in forma estesa e leggibile

Privacy

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy in vigore dal 10.01.2004 (D.Lgs 30/06/2006 n. 196): i dati personali richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo al presente bando e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Controlli

Potranno essere effettuati controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nel caso di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.