

MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

Al Comune di Bacoli

Settore V Sviluppo Sociale

oggetto: Istanza per l'assegnazione dei contributi per far fronte alle esigenze degli inquilini in condizione 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 _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

al contributo, di cui al D.L. n. 102/2013 convertito nella L. n. 124/2013, del decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze n. 202 del 14 maggio 2014, e alla deliberazione di Giunta Regionale n. 804 del 30/12/2014, a tal fine

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:

a) di essere residente a nel Comune di Bacoli;

b) di avere (barrare con una crocetta la casella prescelta):

la cittadinanza italiana;

la cittadinanza nel seguente paese dell'UE _____;

la cittadinanza del _____, e di non essere quindi cittadino dell'UE, e di essere in possesso un regolare titolo di soggiorno, allegato in copia;

Dichiara, inoltre:

- Di avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad Euro 26.000,0, e precisamente:

A) REDDITO per l'anno 2013:

ISE

ISEE

- Di essere destinatario l'anno 2014 di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- Di essere titolare per l'anno 2014 di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica, (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);
- Di essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- 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 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. _39_ del _06/02/2015 , 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, del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014, nonché della delibera di Giunta della Regione Campania n. 804 del 30/12/2014, 6 comma 5 della legge 124 del 2013, del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014, nonché della delibera di Giunta della Regione Campania n. 804 del 30/12/2014 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, altresì

che l'istante si trova in una delle situazioni sotto indicate per il quale si chiede l'eventuale erogazione delle misure di accompagnamento sociale da parte del Comune di Bacoli , previste dall'articolo 6 comma 5 della legge 124/2013 6 comma 5 della legge 124 del 2013, del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014, nonché della delibera di Giunta della Regione Campania n. 804 del 30/12/2014:

inquilino, nei cui confronti è stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, che sottoscrivano con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;

inquilino la cui ridotta capacità economica non consente il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. (In tal caso il Comune prevede le modalità per assicurare che il contributo sia versato contestualmente alla consegna dell'immobile);

inquilino, ai fini del ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, che dimostri la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile

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 Bacoli essendo l'intervento condizionato al concreto finanziamento da parte della Regione Campania 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
 Prov. _____ il _____, cittadinanza _____
 residente in _____ via/piazza _____
 n. _____, 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 2013

(*)

1= anziano ultrasessantacinquenne

2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità > 74%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

nel nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 74%

nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli di età inferiore ai 18 anni

nel nucleo familiare sono presenti n. _____ anziani ultrasessantacinquenni

nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO)

nel nucleo familiare, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa

(SI/NO) _____

Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente ISEE relativo ai redditi prodotti nell'anno 2013.

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.