

Allegato 2

(da presentare all'ufficio protocollo del comune di Pauli Arbarei, secondo le modalità indicate nel bando)

**Al Comune di Pauli Arbarei
Ufficio di Servizio Sociale
Via Giovanni XXIII n.6
09020 PAULI ARBAREI (SU)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione bando pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno di inquilini morosi incolpevoli.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____ tel. _____
E mail _____.

CHIEDE

Di poter accedere al contributo economico previsto per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, previsto dalla Deliberazione di G. R. n. 11/21 del 24.03.2021.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Di aver preso visione e piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando pubblicato dal Comune di Pauli Arbarei per l'assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli;

1. Di essere cittadino:

- ☐ italiano
☐ di un paese dell'UE
☐ di un paese non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno.

2. Di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale per un'unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di _____ nella Via/Piazza _____,

n. _____ e regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro di _____ in data _____ al n. _____ e per un canone annuo di €. _____ che non rientra fra le categorie catastali A1 - A8 - A9.

3. Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida.

4. Che l'alloggio oggetto della procedura di sfratto non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

5. Che nell'anno _____ si è verificata una delle seguenti cause che hanno determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione:

- ☐ Perdita del lavoro per licenziamento;
☐ Accordo aziendale o sindacale prevedente riduzione dell'orario di lavoro;
☐ Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
☐ Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
☐ Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata, derivante da cause di forza maggiore;
☐ Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

Altro: _____

6. Che si è determinata una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare di almeno il 30% raffrontando il reddito attestato e riferito all'ultimo periodo reddituale, con il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa.

(La consistente riduzione della capacità reddituale può essere anche determinata dall'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali dovute a malattia grave o infortunio di un componente del nucleo familiare. Le spese mediche e assistenziali posso essere autocertificate e possono essere relative anche alla annualità precedente. Esse devono incidere per almeno il 30% sull'ultimo reddito ISE attestato.)

7. Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

8. Di non aver richiesto, per lo stesso periodo temporale contributi provenienti da altri programmi aventi le medesime finalità del presente bando.

9. Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N.	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	C. F. Richiedente	Grado parentela	Attività svolta
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7					
8					

10 Che nel nucleo familiare sia presente almeno un componente che sia:

o Ultrasessantenne;

o minore;

o con invalidità accertata per almeno il 74% ,

o in carico ai servizi sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

o in carico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

Dichiara di aver preso visione dell'informativa trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR "Regolamento UE 2016/679".

Dichiara inoltre (specificare) _____

Allega alla domanda i seguenti documenti:

☐ 1) il contratto di locazione in essere, nel caso delle fattispecie a) e b) dell'art. 5 del bando;

☐ 2) l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;

☐ 3) il provvedimento di rilascio dell'immobile nel caso delle fattispecie a) e b) dell'art. 5 del bando;

☐ 4) la dichiarazione di rinuncia (Allegato 1), da parte del proprietario dell'alloggio, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (solo nel caso della fattispecie a) dell'articolo 5) del bando. Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;

☐ 5) la dichiarazione di consenso (Allegato 2), da parte del proprietario dell'alloggio, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa (solo nel caso della fattispecie b) dell'articolo 5) del bando. Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;

☐ 6) la dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'alloggio e dal richiedente (Allegato 3) di impegno alla sottoscrizione di un nuovo contratto (fattispecie c) dell'articolo 5), eventualmente a canone concordato (solo nel caso della fattispecie d) dell'articolo 5). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale.

☐ 7) Attestazione ISEE in corso di validità;

☐ 8) Copia carta permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);

☐ 9) Altro (specificare): _____.

Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare:

☐ Copia di un documento d'identità in corso di validità;

☐ Copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente;

☐ Copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito accordi aziendali;

☐ Copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

☐ Documentazione o auto-dichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;

☐ Documentazione attestante la cessazione di attività libero- professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

☐ Documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il **30%** sul reddito I .S.E.E);

☐ Documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;

☐ Copia dell'accordo tra locatore e locatario;

☐ Altro (specificare): _____.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)