

Allegato A

Al Comune di Sant'Ippolito
Settore Servizi Sociali

OGGETTO: CONCESSIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI A VALERE DALL'ANNO 2023 - (DGR 82/2017 e s.m.i. - DGR 1108 del 24/07/2023)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____

residente a Sant'Ippolito (PU)

via _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ cittadinanza _____

tel. _____ email _____

condizione occupazionale (**barrare la casella interessata**):

- lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
- lavoratore autonomo
- lavoratore precario (a tempo determinato, etc.)
- altro _____

CHIEDE

- l'assegnazione del contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con DGR n. 82 del 30.01.2017, integrata e modificata dalla DGR n. 1108 del 24/07/2023 per le finalità di seguito indicate (**barrare la casella in base alla tipologia di finalità**):

- Finalità a):** Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- Finalità b):** 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.
- Finalità c):** Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.
- Finalità d):** Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (*canone concordato*).

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 D.p.r. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Sant'Ippolito;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato la medesima richiesta di contributo;

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | PARENTELA | CONDIZIONE OCCUPAZIONALE |
|----------------|-------------------------|-----------|--------------------------|
| RICHIEDENTE | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- (**eventuale**) di possedere i seguenti requisiti che danno luogo a priorità nella formazione della graduatoria (**barrare le caselle interessate**):

- presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente ultrasettantenne;
- presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente minore;
- presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente con invalidità accertata per almeno il 74%;
- presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

- di avere un reddito I.S.E. del nucleo familiare di appartenenza, non superiore ad € 35.000,00 (pari ad € _____) o avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00 (pari ad € _____);

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato iscritta al N.C.E.U., che non sia classificata nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9, ubicata nel Comune di Sant'Ippolito e avere residenza anagrafica nel predetto alloggio oggetto della procedura di rilascio, da almeno un anno;

- che i dati del predetto contratto di locazione sono i seguenti:

Tipologia catastale: Categoria _____, classe _____ foglio _____ Mappale o particella _____
Subalterno _____

Contratto registrato al n° _____ il _____ presso _____

Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: € _____

Nome ed indirizzo del locatore (proprietario) _____

- di non essere titolare, come tutti gli altri componenti del nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

- (**da barrare per le tipologie di finalità a, b, c, d**) che il sottoscritto ovvero un componente del nucleo familiare, è destinatario della intimazione di sfratto per morosità incolpevole alla data di presentazione della domanda, e si trova nella condizione di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale (art. 2 comma 1 DM 30 marzo 2016 GU 25 luglio 2016) a seguito di:

- Perdita di lavoro per licenziamento avvenuto in data _____;
- Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data _____ riguardanti il periodo _____;
- Cassa integrazione ordinaria e straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale intervenuta in data _____ per il periodo _____;

- Cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente dalla data _____;
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dalla data _____;
- Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali a decorrere dalla data _____;
- Altro _____

- (**da barrare e compilare per le tipologie di finalità a, b, c, d**) che l'intimazione di sfratto di cui sopra, con citazione per convalida:

- Non è stata ancora convalidata.
- E' esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno _____.
- L'importo della morosità alla data di emanazione dell'Avviso pubblico ammonta ad € _____ di cui € _____ per canone di locazione, € _____ per oneri accessori (condominio) ed € _____ per spese legali.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all'effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di Sant'Ippolito e comunque fino e non oltre all'esaurimento del predetto fondo e che pertanto oltre tale limite la collocazione in graduatoria non comporta l'erogazione del beneficio;
- che in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto, ai sensi della D.G.R. Marche n. 82 del 30/01/2017 e s.m.i. e del paragrafo 7 del Bando, e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto;
- di aver preso integrale visione dell'"Avviso pubblico per la concessione di contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli - Anno 2022 - (DGR 82/2017 e s.m.i. - DGR 1348 del 24/10/2022)";
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 196/03 privacy) e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L. 15/05) riportate nel predetto avviso pubblico;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- copia del regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno (solo per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione Europea);
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione attestante la regolarità nei pagamenti degli affitti negli anni precedenti all'insorgere della riduzione della capacità reddituale anche qualora il contratto di locazione sia stato stipulato per un alloggio ubicato in un comune diverso da quello attuale di residenza;
- copia del contratto di locazione relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto regolarmente registrato;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario;
- **per le tipologie di finalità a, b, c, d:** documentazione riferita al richiedente o ad altro nucleo familiare, idonea a dimostrare il nesso causale tra l'insorgere della riduzione della capacità reddituale e la condizione di morosità incolpevole. A titolo esemplificativo e non esaustivo può essere allegata:
 - copia atto di licenziamento;
 - copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro;
 - copia accordo o comunicazione inerente l'applicazione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

- documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- documentazione comprovante la malattia grave, l'infortunio o il decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal locatore (proprietario) dell'alloggio, redatta sul modulo predisposto dal Comune e denominato **allegato B**), attestante il possesso dei requisiti richiesti per l'accesso al beneficio e le informazioni necessarie per la determinazione del contributo in relazione alle diverse finalizzazioni dello stesso così come individuate dell'avviso pubblico;
- copia del certificato di invalidità accertata per almeno il 74% (**eventuale**);
- copia della documentazione che attesti la presenza di un progetto assistenziale individuale (**eventuale**).

Sant'Ippolito, li _____

(Il/La dichiarante)