

OGGETTO: Richiesta di contributo relativo al Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli - Avviso Pubblico per l'anno 2021

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____ recapiti telefonici _____
_____ Cittadinanza _____

CHIEDE

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito dall'Avviso richiamato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(selezionare solo le caselle di interesse)

Tipologia "A": di essere destinatario alla data di presentazione della presente domanda, con riferimento all'alloggio di residenza sopra dichiarato di un:

- atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
- Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

e che lo stato di *morosità è incolpevole*, in quanto conseguente a:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale;
- cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- malattia grave; infortunio; decesso di un componente del nucleo familiare (Sig./Sig.ra _____ C.F. _____) che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- altro: (*specificare*) _____

Tipologia "B": di non essere destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto ma di attestare:

- una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% nell'anno 2021 rispetto all'anno precedente 2020 e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori;

DICHIARA INOLTRE

(selezionare le caselle di interesse, con particolare riguardo alle dichiarazioni obbligatorie)

- 1.a) di essere cittadino italiano;
- 1.b) di essere cittadino dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea;
- 1.c) di essere cittadino dello Stato _____ non appartenente all'Unione Europea e di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno o di protezione internazionale;
- 2) di essere titolare di contratto di locazione, regolarmente registrato, ad uso abitativo riferito ad immobile, non ERP e non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, di proprietà del Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ ;
- 3) di essere residente anagraficamente nel suddetto immobile da almeno un anno e che il canone mensile, alla data dell'Avviso pubblico, è di € _____ ;
- 4) né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, nell'ambito del territorio provinciale;
- 5.a) di avere reddito ISE del nucleo familiare pari ad € _____ (non superiore ad euro 35.000,00) o reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE pari ad € _____ (non superiore ad euro 26.000,00);
- 5.b) (nel caso di ISEE pari a zero) che pur risultando un valore ISEE pari a zero, il proprio nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento da _____ ;
- 6) di non essere percettore di altra misura di intervento statale rilevante ai fini IRPEF (Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI ecc.);
- 7) di non essere percettore di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19 (si intendono le misure di cui al D.L. 18/2020);
- 8) che l'importo della morosità, alla data di emanazione dell'Avviso Pubblico, è determinato dalla mancata corresponsione di n. _____ mensilità da € _____ cadauna, e pertanto ammonta complessivamente ad euro € _____ ;

La situazione che ha determinato lo stato di morosità incolpevole è riferita:

- al sottoscritto richiedente
- ad altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico: (specificare)
Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ come attestato
dalla documentazione allegata alla presente.

CHIEDE

(selezionare solo l'opzione di interesse)

la concessione del contributo, in conformità a quanto stabilito dall'Avviso richiamato in oggetto, per la seguente finalità:

per la **Tipologia "A"**:

Allegato A "Domanda contributo destinato a inquilini morosi incolpevoli"

- "A1"** sanare la morosità incolpevole con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- "A2"** rimborsare i canoni corrispondenti ai mesi di differimento, in quanto il proprietario dell'immobile consente il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa: per 6 mesi; per 9 mesi.
- "A3"** garantire il versamento di un deposito cauzionale e/o il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3, della L. n.431/98 e s.m.i. (*il nuovo contratto ha durata di almeno due anni*).

per la **TIPOLOGIA "B"**:

- sanare, anche in parte, la morosità incolpevole, sulla base dell'attestazione delle mensilità di morosità dichiarate dal richiedente il contributo e dal proprietario dell'alloggio, avendo subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% .**

DICHIARA

di essere consapevole che:

- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Calabria al Comune e comunque fino e non oltre all'esaurimento del finanziamento concesso dalla Regione stessa.
- Nel caso in cui la Regione Calabria non provvedesse a liquidare al Comune, totalmente o parzialmente, le somme necessarie all'erogazione del contributo, il richiedente, pur ritenuto ammissibile, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune stesso.
- In caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio, come indicato al punto 5 dell'Avviso Pubblico in oggetto.
- Il Comune si riserva di inviare le singole domande, unitamente alle autocertificazioni rilasciate dal richiedente, alla Guardia di Finanza, all'INPS, all'Agenzia delle Entrate per accertare la veridicità delle stesse.
- Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria dell'istanza presentata, e gli stessi saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 e dell'art.13 del Regolamento UE n.2016/679, in forma manuale ed automatizzata, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza, e potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in adempimento agli obblighi stabiliti dalla legge

_____, li _____

Firma del richiedente

ELENCO DEGLI ALLEGATI

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

in riferimento alla domanda di concessione del contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli ed in conformità a quanto stabilito dal relativo Avviso Pubblico, allega la seguente documentazione:

(selezionare solo le caselle di interesse)

- Documento di identità in corso di validità;
- (per cittadini non appartenenti alla U.E.):* Permesso di soggiorno o Permesso di protezione internazionale;
- Contratto di locazione dell'immobile, regolarmente registrato, con indicazione del canone mensile;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara la propria residenza nell'alloggio in locazione da almeno un anno.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara di non essere beneficiario di c.d. *reddito di cittadinanza* o da *pensione* e di non essere percettore di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) del nucleo familiare e attestazione I.S.E.E. corrente;
- Copia dichiarazione fiscale relativa all'anno 2020, con indicazione dell'imponibile complessivo riferito al medesimo anno;
- (nel caso di ISEE pari a zero)* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara che indica, risultando un valore ISEE pari a zero, le fonti di sostentamento del proprio nucleo familiare;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà **a cura del proprietario dell'immobile** (redatta secondo l'Allegato B - "Dichiarazioni del proprietario").

per la Tipologia "A":

Documentazione idonea ad attestare l'intimazione di sfratto:

- 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;
- Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
- Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

Documentazione idonea a dimostrare l'insorgere della riduzione della capacità reddituale :

- 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 o l'infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- ricevute di pagamento di rilevanti spese mediche e assistenziali conseguenti a malattia grave o a infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- altro *(specificare)* _____

per la Tipologia "B":

Documentazione idonea ad attestare la perdita di reddito ai fini IRPEF superiore al 25% nell'anno 2021 rispetto all'anno precedente 2020 *(elencare)*:

_____, li _____

Firma del richiedente
