

AL COMUNE DI MONTALE

**CONTRIBUTO STATALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA'
DEGLISFRATTI PER MOROSITA'**

DOMANDA DI CONTRIBUTO ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____

Nazionalità _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

CAP _____ e-mail _____

Codice fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Recapito telefonico _____

Il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico approvato con determinazione n° _____ del

CHIEDE

la concessione di un contributo straordinario *per*:

- PROSECUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE;**

Importo massimo € 8000

Il periodo residuo del contratto in essere non deve essere inferiore ad anni due

- AVVIO DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE**

Deposito cauzionale per un importo massimo pari a 4 mesi

- AVVIO DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO**

Versamento di un contributo per 12 mensilità fino ad un massimo di € 12.000. Il deposito cauzionale è a carico del conduttore

- DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO DELL'IMMOBILE**

Importo massimo € 6000

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di essere cittadino:
 - italiano;
 - di uno stato appartenente all'Unione Europea e, precisamente _____
 - di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e, precisamente _____ in possesso dei requisiti previsti dall'art. 40, comma 6, del d.lgs 286/1998 (regolare permesso di soggiorno)
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente *

* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell'avviso

- di essere titolare di contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di e che l'alloggio NON rientra fra le categorie catastali A/1, A/8 e A/9;

- di avere la residenza anagrafica nel comune di _____ nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- che il richiedente, ovvero un componente del nucleo familiare, non sia titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di possedere un reddito attuale I.S.E. in corso di validità pari a € _____ (non superiore a € 35.000,00) ed un valore I.S.E.E. pari a € _____ (non superiore a € 26.000,00). L'attestazione ISEE deve essere redatta secondo le modalità indicate nel D.P.C.M. n. 159/2013 ed il valore di riferimento è quello dell'ISEE "ordinario";

Documentato possesso di una delle seguenti condizioni

- atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida

• che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (Sig/Sig.ra _____), residente nell'alloggio, è un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:

- licenziamento, ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione);
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) (esclusa causale maltempo per operai edili) o in deroga che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- 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, derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

(si allega documentazione comprovante lo stato dichiarato);

malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o 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;

(si allega documentazione comprovante lo stato dichiarato).

Si allegano alla presente domanda PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

- copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);

- copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo richiedente, da cui risulti la misura del canone e eventuale comunicazione del locatore con l'indicazione dell'aggiornamento del canone di locazione relativo al contratto alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico;
- atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ;
- copia nuovo contratto di locazione (nel caso in cui il contributo sia finalizzato all'avvio di un nuovo contratto)
- documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare:
 - licenziamento, ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione);
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) (esclusa causale maltempo per operai edili) o in deroga che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - 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, derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 (si allega documentazione comprovante lo stato dichiarato);
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o 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;
 (si allega documentazione comprovante lo stato dichiarato).

Autorizzazione a contattare il proprietario

Dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'immobile, redatta sul FAC-SIMILE allegato, di rinuncia all'azione giudiziale di sfratto, in caso di ammissione del locatore al contributo richiesto, a copertura totale o parziale della morosità;
(ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL PROPRIETARIO)

Dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'immobile, redatta sul FAC-SIMILE allegato, di disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio controfirmata dall ' ufficiale giudiziario
(ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL PROPRIETARIO)

- Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:
 - componente ultrasessantenne ;
 - minore;
 - componente con invalidità accertata per almeno il 74%;
 - componente in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

I contributi previsti non potranno essere utilizzati per evitare gli sfratti disposti per i soggetti assegnatari di abitazioni ERP in stato di morosità

Controlli

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Pistoia potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi 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.

Pagamento

Il contributo erogato sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio, mediante versamento su un conto corrente bancario o postale, che sarà indicato dallo stesso

Sig. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ VIA _____

telefono _____

C.F. ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CON CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

Cod.IBAN

____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Il sottoscritto Sig. _____ in qualità di richiedente la concessione di un contributo straordinario volto a prevenire situazioni di sfratto per morosità riguardanti nuclei familiari in temporanea difficoltà economica che abbia comportato la riduzione del reddito disponibile dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del d.lgs 196/2003 e contenuta nell'avviso pubblico e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della propria domanda.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

Il/ la sottoscritto/a

In qualità di locatore/locatrice dell'appartamento sito in _____

Via _____

locato al Signor/ra _____

Dichiara

Di rinunciare all'azione giudiziaria di sfratto, in caso di ammissione del locatore al contributo richiesto, a copertura totale o parziale della morosità

ALLEGO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

DATA

FIRMA

Il/ la sottoscritto/a

In qualità di locatore/locatrice dell'appartamento sito in _____

Via _____

locato al Signor/ra _____

Dichiara

Di essere disponibile a consentire al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio per mesi _____ controfirmata dall'ufficiale giudiziario

ALLEGO COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

DATA

Firma del locatore

Timbro e Firma dell'Ufficiale Giudiziario