

**Oggetto: Richiesta contributo economico "Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli" Anno 2017.-**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. / Cell. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

codice IBAN (postale o bancario) \_\_\_\_\_

presso Ufficio postale /banca di : \_\_\_\_\_

intestato a : \_\_\_\_\_

**Chiede**

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli- Anno 2017.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	Nato	Grado di parentela

- di essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, soggetto ad un atto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione della convalida. *(Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta ad una delle seguenti cause):*
- di aver perso il lavoro per licenziamento;
- di aver avuto una consistente riduzione dell'orario di lavoro in quanto l'Azienda per la quale lavora ha sottoscritto degli accordi aziendali o sindacali;
- di essere in cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- di aver terminato il contratto a termine o di lavoro atipico;
- di aver cessato l'attività libero-professionale o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- che un componente del nucleo familiare è affetto da malattia grave che ha comportato o 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.

- che un componente del nucleo familiare ha subito un infortunio che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessita dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
- che è avvenuto il decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo.
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

**Allega:**

- Atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- Contratto di locazione di unita immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale di chi sottoscrive la domanda;
- Autocertificazione attestante la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, di un regolare titolo di soggiorno, resa mediante il modulo di domanda;
- Documentazione attestante la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare, fra quelle indicate nel precedente art. 2;
- Documentazione attestante la sussistenza di una delle condizioni previsti all'art.6, prodotta sotto forma di auto-dichiarazione e controfirmata dal proprietario dell'alloggio con allegata fotocopia di documento d'identità di quest'ultimo;
- Copia attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- Documentazione attestante le condizioni relative alla presenza nel nucleo familiare di persone portatrici di handicap o a cui è stato riconosciuto un grado di invalidità da parte delle competenti autorità sanitarie nella misura pari o superiore al 74% e documentate con copia del relativo verbale d'invalidità.

Data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_