

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A CAUSA DI
MOROSITA' INCOLPEVOLE - ANNO 2016**

D.M. n. 202/2014 – D.D. n. 153 del 22/11/2016

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI DICHIARAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**Al signor SINDACO
del Comune di
San Mango Piemonte (SA)
Via Roma n. 5**

Il/la Sottoscritto/a (Cognome e nome).....
nato/a a il
residente nel Comune di S. Mango Piemonte alla via
n. CAP 84090 - Codice Fiscale
Recapito telefonico cellulare

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli –Anno 2016 – (D.M. 202/2016
D.D. 153 del 22/11/2016 –

A tal fine consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs n. 109/1998 e s.m.i. nonché dalle sanzioni previste ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000,

DICHIARA

di essere **MOROSO dal pagamento dell'affitto** a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione, a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti cause:

- perdita di lavoro per **licenziamento**;
- accordi aziendali o sindacali con **consistente riduzione dell'orario** di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria** che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratti** a termine o di lavori atipici;
- cessazione di attività libero professionista o di imprese** registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave, infortunio o decesso** di un componente del nucleo familiare che abbia 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 assistenziali.

Dichiara inoltre di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Inquilino nei cui confronti è stato emesso un provvedimento di sfratto esecutivo per morosità incolpevole che sottoscrive con il proprietario dell'alloggio un **nuovo contratto a canone concordato**;
- Inquilino la cui ridotta capacità economica non consente il **versamento di un deposito cauzionale** per stipulare un nuovo contratto di locazione;

**Il/La sottoscritto/a
DICHIARA**

- di essere **residente** nel Comune di San Mango Piemonte, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere **cittadino italiano** ovvero **cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea**;
- di essere cittadino di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in possesso:
- di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286/98 e s.m.i. **come da fotocopia allegata**
- di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286/98 e s.m.i. **come da fotocopia allegata**
- di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo, come da fotocopie allegate
- di essere destinatario di un atto di **intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida**;
- di essere **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di San Mango Piemonte, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale **risiede da almeno un anno**;
- di **NON** essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nella Provincia di Salerno;

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

come da Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai fini I.S.E.) in corso di validità, sottoscritta in data _____

- che il **valore I.S.E.**, del nucleo familiare, **non è superiore a € 35.000, 00**;
- che il **valore I.S.E.E.** del nucleo familiare, **non è superiore ad € 26.000,00**;
- che la condizione di morosità incolpevole (consistente nella sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare) **è avvenuta ed è relativa al/ai seguente/i componente/i** del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Grado parentela o affinità	Condizione occupazionale

- che sussiste una o più delle seguenti condizioni che determinano la priorità:

Presenza all'interno del nucleo familiare di un **ultrasettantenne**

Presenza all'interno del nucleo familiare di un **minore**

Presenza all'interno del nucleo familiare di un componente con **invalidità** accertata di **almeno il 74%** (da documentare mediante certificazione rilasciata dagli Organi Competenti)

Nucleo **in carico ai servizi sociali** o alle Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un Progetto Assistenziale Individuale

Nucleo **senza fonte di reddito**

Il/La richiedente DICHIARA altresì

1. Di aver preso piena visione di tutte le norme e condizioni stabilite nell'avviso comunale per l'accesso al contributo "Morosità Incolpevole" – anno 2016 e, a tal fine, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e nelle modalità richieste,
2. Di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003;
3. Di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna, inoltre, a comunicare **personalmente ai Servizi Sociali ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e, a seguito di ciò, si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.**

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

che nel caso di concessione del contributo, **SARANNO effettuati CONTROLLI sulla veridicità** delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché saranno effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza.

San Mango Piemonte,

ILDICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATI ALLA DOMANDA – OBBLIGATORI

(Barrare la casella che interessa)

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità per i cittadini italiani o appartenenti all'Unione Europea;
oppure:
Fotocopia di regolare permesso di soggiorno sensi del D.Lgs n. 286/93 e s.m.i., per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
Fotocopia di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286/98 e s.m.i. per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea
Fotocopia di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo per cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, resa ai sensi del DPR 445/2000 che, a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla Legge 431/98;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica, resa e sottoscritta dal concorrente, debitamente compilata in ogni sua parte;
- Attestazione ISE ed ISEE
- Certificato di residenza storico;
- Stato di famiglia storico;
- Copia sentenza di separazione legale;
- 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 di accordi aziendali e sindacali;
- Copia del provvedimento di concessione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- Documentazione 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;
- Attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dall'Asl di appartenenza;
- Dichiarazione resa ai sensi del SPR 445/2000, che a seguito malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare vi è stata la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito, per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali (debitamente documentate);
- Documentazione attestante l'invalidità, accertata, di un componente del nucleo familiare pari o superiore al 74%;