



COMUNE DI SINISCOLA

PROVINCIA DI NUORO

Ufficio Servizi Sociali - Tel 0784/870856– 0784/870861

e-mail: servizisociali@comune.siniscola.nu.it

**Al Signor Sindaco
del Comune di Siniscola**

MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PREVISTI DAL D.L. N°102/2013, convertito con L.n°124/2013 IN FAVORE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO E SOGGETTI A PROVVEDIMENTO DI SFRATTO - ANNUALITA' 2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Cap. _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ C.F. _____

CHIEDE

Di poter fruire dei contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2020, di cui al D.L. n° 102/2013, convertito con L.124/2013.

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 essere titolare di un contratto di locazione di una unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato;

di essere soggetto ad un atto di sfratto di morosità incolpevole con citazione per la convalida nell'anno 2020;

di trovarsi nella situazione di sprovveduta 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, (indicare la voce che interessa):

- 1) perdita del lavoro per licenziamento;
- 2) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- 3) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- 4) mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavori atipici;
- 5) cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

6) che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura del 30% rispetto al precedente anno(come da documentazione allegata) nei seguenti termini:

- La perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale pari a € _____, con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, pari a € _____;
- Essendosi verificata una malattia grave, infortunio o decesso del componente _____ del nucleo familiare, che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali per complessivi € _____(allegare documentazione)che hanno inciso almeno per il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. attestato;
- Che in seguito all'emergenza Covid-19, si è subito una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo – maggio 2020, rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente e di non avere sufficienti liquidità per il pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori;

di essere cittadino italiano, di un Paese dell'UE, ovvero di essere cittadino non appartenente a uno degli Stati Membri dell'UE con regolare permesso di soggiorno, (sottolineare la voce che interessa);

di non essere un inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

di essere residente nel Comune di Siniscola, nell'abitazione oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;

che nessun componente del nucleo familiare di appartenenza è titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, uso o abitazione o altri diritto di godimento di altro immobile, sito nella Provincia di residenza, fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

che nessun componente del nucleo familiare stia ricevendo per gli stessi fini contributi provenienti da programmi di interventi simili;

di avere un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00;

che non intende beneficiare per le stesse mensilità(da attestare mediante autocertificazione) del reddito di cittadinanza di cui al D.L. n° 4/19 convertito, con modificazioni, dalla L. n° 26/19 (anche se non include la quota relativa al canone di locazione);

Che lo stato della famiglia di appartenenza è il seguente:

N°	Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia
1				
2				
3				
4				
5				

che nel nucleo familiare è presente un componente che sia (barrare la voce che interessa):

- ultrasessantenne;

- minore;
- con invalidità accertata per almeno il 74%;
- in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

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.

di essere informato, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali, che gli stessi saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

A tal fine allega alla presente:

- 1) **copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;**
- 2) **copia di regolare permesso di soggiorno; (se cittadino appartenente ad uno Stato non membro dell'UE)**
- 3) **copia del contratto di locazione e della ricevuta di versamento dell'imposta di registro;**
- 4) **copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida emesso nell'anno 2020;**
- 5) **copia certificazione reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00;**
- 6) **copia dei documenti attestanti la causa che ha determinato la sopravvenuta impossibilità al pagamento del canone di locazione (es: lettera licenziamento, copia accordi aziendali o sindacali di riduzione orario di lavoro, certificazione attestante malattia, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare tale da determinare la riduzione del reddito¹, ecc.);**
- 7) **eventuale copia verbale invalidità civile;**
- 8) **altro _____.**

Data

Firma

¹ In caso di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo presentare l'autocertificazione delle spese mediche e assistenziali sostenute, anche nelle annualità precedenti, che hanno comportato una riduzione notevole del reddito.