

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Tiana

**Oggetto: domanda di partecipazione al bando pubblico per l'individuazione dei beneficiari dei contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli. Anno 2017.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a Tiana in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

presa visione del Bando Pubblico per l'assegnazione di un contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – anno 2017:

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dal comma 5 dell'art. 6 del D. L del 31/08/2013 n. 102 convertito con modificazione dalla Legge del 28/10/2013 n. 124, dal Decreto Interministeriale attuativo del 01/08/2017, dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 48/34 del 17/10/2017 e dalla determinazione del Direttore del Servizio Edilizia Pubblica prot. N. 40284 del 18/10/2017.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del DPR 403/98, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

(barrare le caselle che interessano)

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Tiana nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio dal \_\_\_\_\_ (la residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio deve essere posseduta da almeno un anno);
- che la propria famiglia anagrafica (risultante dallo stato di famiglia) è così composta:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

che egli stesso e nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

**dichiara di:**  avere diritto  non avere diritto ai criteri preferenziali per la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:

- ultrasettantenne;
- 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 destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per convalida, per non aver corrisposto il canone di locazione delle ultime \_\_\_\_\_ mensilità antecedenti la presentazione della domanda per un totale di € \_\_\_\_\_;

di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato non appartenente alle categorie catastali A1, A8, A9 e di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;

di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole ovvero sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo per avere subito nell'anno \_\_\_\_\_ la perdita o una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, a causa di una o più situazioni tra quelle di seguito elencate:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
- cessazione di attività di libero professionista o di impresa registrata, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave;
- infortunio;
- decesso di un componente del nucleo familiare 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 ed assistenziali;

## DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole:

- che i contributi di cui al presente avviso pubblico sono alternativi e, quindi non cumulabili con contributi concessi per gli stessi fini, provenienti da programmi di intervento simili;
- che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati e che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione del beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso;
- di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D. Lgs n. 196/2003;

Si allegano alla presente domanda:

### **documentazione comprovante lo stato dichiarato:**

- copia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
- copia della carta 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;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione relativa al reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della perdita o della consistente riduzione della capacità reddituale;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;

### **documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare:**

- 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;
- copia del provvedimento di concessione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- documentazione o auto – dichiarazione 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;
- documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;

Tiana, \_\_\_\_\_

---

(firma)

**Informativa sul trattamento dei dati personali e consenso dell'interessato al trattamento dei dati sensibili**  
**(D. Lgs n. 196/2003)**

I dati personali vengono raccolti e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente bando potranno essere oggetto di comunicazione al personale dipendente dell'Amministrazione, Responsabile del Procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio, a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente, ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Tiana, \_\_\_\_\_

---

(firma)