

# AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VIAGRANDE

**Oggetto: RICHIESTA CONTRIBUTO in favore degli inquilini morosi incolpevoli. Anno 2017.**

  L   sottoscritt \_\_\_\_\_ nat   a   \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Viagrande via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla fruizione dei contributi in favore degli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla legge 28 Ottobre 2013 n. 124 e del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti del 19 marzo 2015, in ottemperanza alle linee Guida della Giunta regionale del 07.10.2015 nonché del DDG n. 334 del 22.02.2018.

A tale fine, consapevole ai sensi degli art. 71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare quanto dichiarato sotto la propria responsabilità.

DICHIARA (ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/ 2000)

- Di essere residente nel Comune di Viagrande;
- Di essere cittadino/a italiano/a ;
- Di essere cittadino appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di un regolare diritto di soggiorno.
- Di essere titolare di un contratto di locazione dell'immobile sito in Viagrande Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano Interno Vani Accessori il cui locatore non è parente o affine entro il secondo grado o coniuge non legalmente separato con il sottoscritto.
- Di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- Che lo stesso/a e nessun altro componente del nucleo familiare ha richiesto e/o avuto concesso il beneficio in oggetto o analoghe agevolazioni;
- Che lo stesso/a e nessun altro componente del nucleo familiare ha avuto assegnato unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- Che lo stesso/a e nessun altro componente del nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nella città metropolitana di residenza adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- Di non aver beneficiato nella dichiarazione IRPEF corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione;
  - Di non avere rilasciato l'unità immobiliare locata nell'anno solare antecedente la richiesta, e di non avere assunto la residenza anagrafica in altra regione;
  - Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni variazione nella composizione e/o residenza e/o nella situazione economica del proprio nucleo familiare.

• che il contratto di locazione relativo al predetto immobile, categ. catastale è stato regolarmente registrato presso il competente Ufficio di Registro di Catania in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per l'importo mensile di € \_\_\_\_\_

• che la superficie utile netta dell'appartamento condotto in locazione è inferiore a mq. 110 ovvero \_\_\_\_\_ ( tale limite può subire una maggiorazione del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto);

• Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida e di ricadere nella disciplina ordinaria prevista per le procedure esecutive di rilascio: provvedimento di sfratto Tribunale Civile di Catania N. R.G. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con intimazione di rilascio in data \_\_\_\_\_ per morosità dovuta esclusivamente per la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, intervenuta dopo la stipula, per una delle seguenti motivazioni:

/ / perdita del 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 lavoro atipici;

/ / cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate alla CCIA, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

/ / malattia grave infortunio o decesso di uno dei componenti il 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 far fronte a rilevanti e documentate spese mediche e assistenziali.

• Di trovarsi in una delle seguenti condizioni che costituiscono un criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare:

/ / Presenza nel nucleo familiare di un componente ultrasettantenne,

/ / Presenza nel nucleo familiare di un minore,

/ / Presenza nel nucleo familiare di un componente con invalidità accertata per almeno il 74%,

/ / Presenza nel nucleo familiare di un componente in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

Dichiara altresì di :

/ / Sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato.

/ / Di voler versare un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione e di essere impossibilitato a causa della ridotta capacità economica.

/ / Di voler provvedere al ristoro anche parziale del proprietario dell'alloggio dato che quest'ultimo ha dichiarato la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

Allega alla presente:

- Copia attestazione I.S.E.E. in corso di validità

- Copia provvedimento esecutivo di sfratto per morosità

- Copia contratto di locazione munito degli estremi di registrazione, con relativo versamento.

- Dichiarazione del proprietario dell'immobile locato di cui all'art. 2 del bando.

- Documentazione comprovante la perdita o la consistente riduzione della capacità del nucleo familiare intervenuta dopo la stipula del contratto di locazione secondo quanto stabilito art. 1 del bando.

- Autocertificazione del certificato dello stato di famiglia e residenza;

- Copia documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

Viagrande, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003 e segg., avente ad oggetto la tutela del trattamento dei dati informativi personali;
- di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come dati sensibili, ai sensi dell'art. 20 del succitato D.Lgs. N 196/2003 e segg. consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, io sottoscritto esprimo il mio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei miei dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

**Data**

**Firma**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

Il 1 Sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Viagrande, Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Tel./ Cell. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

### DICHIARA

- in qualità di proprietario dell'immobile sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ di aver concesso in locazione l'immobile predetto al Signor \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ con contratto regolarmente registrato presso il competente  
Ufficio di Registro di Catania in data \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ per l'importo mensile di € \_\_\_\_\_.
- di aver proceduto a notificare il provvedimento di sfratto Tribunale Civile di Catania N.RG \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_  
( compilare solo nel caso in cui si tratta del medesimo locatore)
- di non avere ricevuto n \_\_\_\_\_ mensilità pari ad € \_\_\_\_\_ del canone di locazione per il  
contratto di locazione regolarmente registrato presso il competente Ufficio di Registro di Catania in  
data \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ per l'importo mensile di € \_\_\_\_\_  
( compilare solo nel caso in cui si tratta del medesimo locatore)
- di volere stipulare un nuovo contratto a canone concordato con il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
( compilare solo nel caso in cui si tratta del medesimo locatore)
- di obbligarsi a non attivare le procedure per il rilascio dell'alloggio, una volta percepito, a titolo di ristoro,  
il contributo per morosità incolpevole del conduttore, per la durata dei mesi corrispondenti al contributo  
eventualmente percepito.  
( compilare solo nel caso in cui si tratta del medesimo locatore)
- di volere accettare nel caso di nuovo contratto a canone concordato con il Signor \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, il contributo in conto versamento deposito cauzionale;  
( compilare solo nel caso in cui si tratta del medesimo locatore)

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

( Allegare copia del documento di identità valido)