COMUNE DI CATANZARO
DOMANDA CONTRIBUTO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE
ANNO 2015

Cognome_____Nome:_____

nato/a il _____ a _____ Prov._____Nazionalità_____

residente a Catanzaro Via/P.zza _____ n.c. _____cap._____

codice fiscale : _____ recapito telefonico _____

e mail _____

Il sottoscritto/a con riferimento all'avviso pubblico approvato con delibera di G.C n._____del_____

CHIEDE

La concessione di un contributo straordinario per prevenire l'esecutività dello sfratto e sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;:

La concessione di un contributo straordinario, ai fini del ristoro, anche parziale, per differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

La concessione di un contributo straordinario per il pagamento del deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali nel caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

Di essere cittadino:

☐ italiano;

☐ di uno Stato appartenente all'Unione Europea e precisamente _____ in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione, ai sensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007 n.30;

☐ di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e precisamente _____ in possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 comma 13 Legge n.133 del 06/08/08;

☐ che il proprio nucleo familiare è così composto: *(il seguente prospetto deve coincidere con quello riportato sul modello ISE/ISEE, Il Comune si riserva la facoltà di richiedere l'aggiornamento dell'attestazione ISE/ISEE qualora dall'autocertificazione risultino essere intervenute, rispetto all'attestazione allegata alla domanda, variazioni economicamente rilevanti nella composizione del nucleo familiare)*

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Comune di Nascita	Data di Nascita	Rapporti con il richiedente

che nel proprio nucleo familiare vi sono componenti:

☐ Anziani di età superiore a 70 anni al momento della pubblicazione del bando

☐ Uno o più figli minori al momento della pubblicazione del bando Minore

☐ Soggetti con invalidità documentata almeno al 74% al momento della pubblicazione del bando

☐ in carico ai servizi sociali o alla Azienda Sanitaria Provinciale per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

☐ Di essere titolare di contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ al N°_____ del _____della superficie utile di mq._____ che non rientra fra le categorie catastali A1 – A8 – A9;

☐ Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Catanzaro nell'alloggio oggetto di richiesta dal _____;

☐ Che nessuno del nucleo familiare, compreso il richiedente, possiede diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione, in tutto il territorio provinciale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

☐ Che nessuno dei componenti del nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (E.R.P.);

☐ Di essere a conoscenza che il presente contributo non è cumulabile, relativamente alla stessa annualità solare, con altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo, compresi i contributi affitti di cui alla legge 431/98;

☐ Di possedere un reddito ISE non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00

☐ Di non aver corrisposto il canone di locazione delle ultime _____mensilità antecedenti la presentazione della domanda;

☐ di trovarsi in situazione di pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida

- ☐ Di trovarsi in situazione di pendenza di un procedimento di rilascio esecutivo di sfratto;
- ☐ Di essere stato sfrattato;

DICHIARA INOLTRE

di essere in una situazione di morosità incolpevole ossia una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta a:
(contrassegnare i quadratini che riguardino il proprio stato);

- ☐ perdita di lavoro per licenziamento;
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ☐ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- ☐ cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A. o in altri registri 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 abbiano 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
  (allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato)

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA :
(contrassegnare i quadratini della documentazione che si presenta)

- ☐ Copia della carta di soggiorno/permesso 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, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura di sfratto;
- ☐ Modello ISEE completo dichiarazione unica sostitutiva dei redditi del nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti nell'anno di riferimento;
- ☐ Copia dell'intimazione di sfratto per morosità;
- ☐ Copia provvedimento esecutivo di rilascio per morosità;
- ☐ provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente;
- ☐ documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
- ☐ provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga (CID);
- ☐ 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 dell'Impresa con cancellazione dai Registri e dagli Albi cui sia iscritta;
- ☐ documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- ☐ documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;
- ☐ dichiarazione di disponibilità del locatore per la stipula di un nuovo contratto di locazione;
- ☐ copia della dichiarazione del locatore con l'indicazione delle mensilità di ritardo nel pagamento e del relativo importo non pagato "Allegato A" (sottoscritta dal medesimo), nonchè di eventuale accettazione del contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte;

CONTROLLI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Catanzaro effettuerà i prescritti controlli per la verifica delle autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive presentate e, nei casi di rilascio di false dichiarazioni, rese al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, è consapevole che sarà escluso dal beneficio, e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

PAGAMENTO

Il sottoscritto è consapevole del fatto che il contributo del canone qualora gli venisse concesso (esclusivamente a fronte di liberatoria per le morosità accertate e dell'abbandono dell'azione giudiziale di sfratto) sarà corrisposto dal Comune di CATANZARO direttamente al Sig._____ quale locatore nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ telefono_____;

email_____;

codice IBAN_____

(indispensabile per l'accredito del contributo superiore a mille euro)

Il sottoscritto Sig. _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 contenuta nell'avviso pubblico e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della propria domanda.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che nel caso in cui la Regione Calabria non provvedesse a liquidare a questo Comune, totalmente o parzialmente, le somme, destinate a finanziare il sostegno alla morosità incolpevole, seppur in condizioni di ammissibilità, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di Catanzaro.

Luogo e data _____

Firma

_____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.

AL DIRIGENTE
SETTORE POLITICHE SOCIALI
88100 Catanzaro

Oggetto: *Trasmissione documentazione* -_____

Il sottoscritto/a _____nato/a a _____
il _____ *residente in via* _____allega alla *presente* la documentazione sotto indicata ad integrazione del contributo del fondo di cui in oggetto:

_____

_____

_____

_____

Catanzaro _____

Firma

_____

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DEL CONDUTTORE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE .

Allegato "A"

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di proprietario dell'immobile sito in Via /piazza .....n. ..... nel Comune di Catanzaro C.a.p. 88100 Prov.

DICHIARA

La propria disponibilità a stipulare e registrare un contratto di locazione di edilizia privata relativo ad un immobile ad uso abitativo con il
Signor _____
Nato a _____ il _____.
relativo all'alloggio ubicato nel comune di Catanzaro in via _____ .
Durata del Contratto anni _____
Importo mensile affitto pari ad € _____

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo sia corrisposto mediante :

bonifico intestato a .....presso .....
IBAN: _____

Data,_____

IL DICHIARANTE

_____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità