

EROGAZIONE CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – FONDO NAZIONALE

AL COMUNE DI POGGIBONSI

(N.B. per la compilazione del modulo si prega di usare caratteri stampatello e scrittura chiara)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ n. telefono _____

residente nel Comune di Poggibonsi , **nell'alloggio oggetto di procedura di sfratto per morosità**,
posto in via _____

di proprietà del Sig. _____

- presa visione dell'avviso pubblico finalizzato all'erogazione di un contributo a favore degli inquilini morosi incolpevoli ai sensi della L. 124 del 28 ottobre 2013, del Decreto 30 marzo 2016 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e della Deliberazione di G.R.T. n. 890 del 13 settembre 2016;
- avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa che dispone **che l'autocertificazione può essere utilizzata soltanto nei casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti, pubblici o privati, italiani**) e consapevole che:
 - ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
 - ai sensi dell'Art. 75 del citato Decreto, in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;

C H I E D E

(Si possono indicare anche più opzioni, alternative fra loro)

La concessione di un contributo mirato a prevenire l'esecutività dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;

La concessione di un contributo mirato a differire l'esecuzione dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;

che nessun membro del sopra elencato nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa fruibile ed adeguato al proprio nucleo familiare ubicati sul territorio provinciale;

di possedere un reddito ISE pari ad Euro _____ (inferiore a 35.000,00 Euro) ed un reddito ISEE pari ad Euro _____ (inferiore a 26.000,00 Euro), come risulta da certificazione ISE/ISEE in corso di validità;

Di trovarsi nella seguente condizione (barrare la voce corrispondente):

pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida **solo qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2** al momento di intimazione della stessa (si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità);

pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida del giudice, ma ancora non eseguito (si allega copia della convalida di sfratto);

CONDIZIONI SOGGETTIVE

Di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive di cui ai punti 1. e 2. (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):

1. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale:

Licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione);

Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;

Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga;

Collocazione in stato di mobilità;

- 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 derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

oppure

2. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è colpito da:

- Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- altre problematiche dalle quali, a causa della difficile congiuntura economica sia derivata una diminuzione del reddito del nucleo familiare non imputabile al richiedente:

3. Presenza nel nucleo familiare di almeno un componente:

- che abbia più di 70 anni;
- che abbia meno di 18 anni;
- in possesso di una invalidità accertata di almeno il 74%;
- in carico ai servizi sociali del Comune o alle competenti Aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non siano cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura esecutiva;
- copia dell'intimazione di sfratto per morosità o verbale di prima udienza successiva alla medesima intimazione di sfratto;
- copia della convalida di sfratto per morosità;
- copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
- copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali o sindacali;

- copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga;
- copia documentazione da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- copia documentazione attestante il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente o altra adeguata documentazione che comprovi la consistente flessione dell'attività;
- copia documentazione medica rilasciata da medici specialisti di strutture pubbliche che comprovi una grave malattia con conseguente riduzione della capacità lavorativa o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- autocertificazione attestante la morte di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;
- documentazione attestante altre cause di diminuzione del reddito dovute alla difficile congiuntura economica non imputabili al richiedente;

Qualora si chieda di accedere al contributo per la sospensione della procedura di sfratto attualmente in corso:

- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e prosecuzione del contratto in essere qualora il periodo residuo dello stesso sia non inferiore ad anni 2;

Qualora si chieda di accedere al contributo per il differimento dell'esecuzione dello sfratto:

- Dichiarazione di disponibilità del proprietario al rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto;

Qualora si chieda di accedere al contributo come fondo di garanzia per la stipula di un nuovo contratto di locazione e il passaggio da casa a casa:

- Dichiarazione di rinuncia del proprietario dell'alloggio oggetto di sfratto ad interrompere la procedura esecutiva;

Dichiarazione di disponibilità del nuovo locatore alla stipula di un nuovo contratto in un nuovo alloggio ubicato nel territorio di un qualsiasi Comune del L.O.D.E. senese, con indicazione della durata e dell'importo mensile dell'affitto;

copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

Il sottoscritto _____

autorizza il Comune di Poggibonsi ad erogare il contributo oggetto del presente Avviso Pubblico al

Sig. _____

Locatore dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto

Locatore di un nuovo alloggio per il quale sia stato stipulato regolare contratto di locazione a canone concordato debitamente registrato

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso pubblico deve pervenire al seguente indirizzo:

Il sottoscritto, può comunque essere contattato ai seguenti numeri telefonici

Tel. _____ Cell. _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

in forma estesa e leggibile

Si ricorda che è OBBLIGATORIO, PENA L'ESCLUSIONE DELLA DOMANDA, allegare alla presente COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, in corso di validità, DEL RICHIEDENTE

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs n. 196/2003)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo a seguito dell'istituzione del Fondo Nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui alla Legge n. 124 del 28 ottobre 2013, al Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016

Modalità del trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di Poggibonsi.

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Poggibonsi , li _____.

FIRMA

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Il Comune è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre la documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità.

Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla congruità del tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare e reddituale dichiarata e confronti fra i dati reddituali riportati dal richiedente e quelli in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, allertando, in casi di manifesta inattendibilità delle dichiarazioni prodotte, la Guardia di Finanza e gli organi competenti.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Io sottoscritto _____ in qualità di:

- proprietario dell'appartamento posto in _____
via _____
recapito telefonico _____
- legale rappresentante del Sig. _____ proprietario
dell'appartamento posto in _____
via _____
recapito telefonico _____

(barrare la voce che interessa)

D I C H I A R O

la mia disponibilità, qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me ritenuto congruo, a trasmettere al Tribunale competente rinuncia espressa al proseguimento dell'iter procedurale dello sfratto per morosità a carico dell'inquilino Sig. _____ e a continuare il rapporto di locazione in essere.

Di non essere disponibile ad interrompere l'iter procedurale di sfratto per morosità a carico del Sig. _____ e di voler rientrare in possesso dell'appartamento succitato;

Data

Firma _____

Io sottoscritto _____ in qualità di:

- proprietario dell'appartamento posto in _____
via _____
recapito telefonico _____
- legale rappresentante del Sig. _____ proprietario
dell'appartamento posto in _____
via _____
recapito telefonico _____

(barrare la voce che interessa)

D I C H I A R O

la mia disponibilità, **qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me ritenuto congruo**, a differire l'esecuzione del provvedimento di sfratto per morosità a carico dell'inquilino Sig. _____ per un periodo pari a _____ mesi (non inferiore a 3 mesi)

Data

Firma _____

Io sottoscritto _____ in qualità di:

- proprietario dell'appartamento posto in _____
via _____
recapito telefonico _____

DICHIARO

la mia disponibilità, a **stipulare e registrare un contratto di locazione di edilizia privata a canone concordato relativo ad un immobile ad uso abitativo con il**

Sig. _____

nato a _____ il _____
relativo all'alloggio ubicato nel Comune di
_____ in via _____

- **Durata del Contratto anni** _____
- **Importo mensile affitto pari ad Euro** _____

Qualora l'istanza venga accolta, prima dell'erogazione del contributo, che verrà versato successivamente alla stipula del contratto e conseguente consegna dell'alloggio all'inquilino, sarà mia cura presentare copia del contratto di locazione, debitamente sottoscritto e registrato, all'Ufficio Casa del Comune di Poggibonsi.

Data

Firma _____