

**MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE**  
**Legge n. 124/2013**

**Al Comune di**  
**SAN FILIPPO DEL MELA**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO IN FAVORE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI.**  
**ANNO 2016**

Il/la sottoscritto /a.....

Nato/a ..... , il ..... Codice Fiscale.....

residente in **SAN FILIPPO DEL MELA** Via /piazza.....

tel..... CELL. ....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla fruizione dei contributi in favore degli inquilini nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- Perdita di 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;
- Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate, 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 abbia 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.

**A tal fine, ai sensi degli artt.71,75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000**

**DICHIARA**

- di avere preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando per l'accesso al contributo in oggetto e di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati nel bando alla data di pubblicazione dello stesso;

**- di essere cittadino :**

- italiano
- di un paese dell'UE e precisamente .....
- di un paese non appartenente all'UE e precisamente ..... in possesso di un regolare titolo di soggiorno;

- di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato, di unità immobiliare ad uso abitativo ;
- 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 ;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e risieda nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- di possedere un REDDITO ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un REDDITO derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;
- avere  non avere beneficiato, nella dichiarazione Irpef corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione;
- di non avere usufruito del contributo di cui all'art.11 L.431/98 per il canone di locazione e di alcun tipo di beneficio pubblico da qualunque ente erogato a titolo di sostegno abitativo per sanare la morosità incolpevole;
- di risiedere unitamente al proprio nucleo familiare nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno sito in via .....
- che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti n.....persone

Cod. Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Condizione (*)	Parentela

(\*)

1= anziano ultrasessantenne

2= minore

3= con invalidità almeno del 74% o portatore di handicap ai sensi della L.104/92

4= in carico ai servizi sociali o della Asp

- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ anziani ultrasessantenni;
- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ figli di età inferiore ai 18 anni;
- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti con invalidità almeno al 74% o portatori di handicap ai sensi della L.104/92;
- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

che l'alloggio per cui si richiede il contributo **non rientra** tra quelli appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e non ha una superficie utile netta interna superiore a 110 mq, maggiorata del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto;

che il richiedente ed i componenti del nucleo familiare, **non sono titolari di diritto** di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nel Libero Consorzio comunale o Città metropolitana – legge regionale 4 agosto 2015 n. 15 – di residenza adeguata alle esigenze del nucleo familiare;

che il richiedente ed i componenti del nucleo familiare, **non sono assegnatari** di un alloggio di edilizia residenziale pubblica locato secondo la normativa regionale;

- che il richiedente ed i componenti del nucleo familiare **non hanno rilasciato** l'unità immobiliare locata nell'anno solare antecedente la richiesta, assumendo la residenza anagrafica in altra Regione.

**DICHIARA, altresì**

**che il contributo è richiesto al fine di :**

- sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- versare il deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione, da erogare contestualmente alla consegna dell'immobile;
- ai fini del ristoro, anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia dell'attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'UE ai sensi del D. Lgs. N.30/2007 (se cittadini appartenenti all'UE);
- copia della carta o del permesso di soggiorno in corso di validità (se cittadini non appartenenti all'UE);
- attestazione ISEE rilasciata ai sensi della normativa vigente (D.P.C.M. n.159/2013 e successivo Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014) e relativa dichiarazione sostitutiva unica ;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole con citazione per la convalida, dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità e, se già intervenuta, copia del verbale della prima udienza oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità, copia dell'eventuale atto di precetto e/o della significazione di esecuzione;
- dichiarazione del proprietario dell'immobile , ai sensi del D.P.R. 445/2000, che a seguito dello sfratto dovrà essere stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla L. n. 431/98 o che lo stesso è disponibile a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- documentazione attestante la condizione di handicap accertato ai sensi della legge 104/92 o di invalidità accertata per almeno il 74%;
- documentazione attestante la condizione di presa in carico da parte della competente ASP per l'attuazione di progetti assistenziali individuali ;
- documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche ed assistenziali di particolare rilevanza ;
- documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale del richiedente e/o di uno o più componenti il nucleo familiare;

N.B. specificare tra i seguenti casi: attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, accordi sindacali o aziendali con consistente riduzione dell'orario di lavoro, mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate .

.....  
.....  
.....  
.....

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che l'erogazione del contributo per la morosità incolpevole, se assegnato, avverrà a seguito del concreto finanziamento del Comune da parte della Regione Sicilia e nei limiti delle disponibilità finanziarie, determinate con Decreto del Dirigente regionale del Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti e sarà corrisposto direttamente al proprietario dell'immobile.

Nel caso in cui la Regione non provvedesse a liquidare al Comune, totalmente o parzialmente le somme destinate a finanziare il sostegno alla morosità incolpevole, seppur in condizione di ammissibilità, il sottoscritto non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di SAN FILIPPO DEL MELA.

SAN FILIPPO DEL MELA, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda , compresi quelli sensibili e giudiziari, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali ovvero ai sensi del Decreto legislativo n.196/2003 e s.m. i. e saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui ha presentato richiesta ed in ogni caso per le finalità di legge. Lo/a stesso/a può rivolgersi ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del D.Lgs. n.196/2003. Nel caso in cui la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che si procederà ad eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite anche attraverso il confronto dei dati in possesso degli uffici competenti e del sistema informativo del Ministero dell'Economia e delle Finanze e della Guardia di Finanza.

Nel caso in cui le dichiarazioni rese risultino mendaci lo/a stesso/a è consapevole che oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalla normativa vigente, decadrà dai benefici e sarà tenuto/a alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

SAN FILIPPO DEL MELA, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B.: Nella compilazione barrare con una crocetta sull'apposito quadratino la voce che interessa, completando gli spazi vuoti, a pena di esclusione dalla graduatoria.**

**La domanda deve essere presentata entro e non oltre il termine del 31.03.2017**