



# CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

### DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO

<b>DATI RICHIEDENTE</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
	<b>data nascita</b>	<b>Comune nascita</b>
	<b>Comune residenza</b>	<b>C.A.P.</b>
	<b>Via/Piazza n.</b>	<b>recapito telefonico fisso/mobile</b>
	<b>codice fiscale</b>	

<b>NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>rapporto di parentela con il richiedente</b>



# CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

<b>REQUISITI FAMILIARI CONVIVENTI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ ultrasessantenni, nel numero di _____ persone;</li><li>○ minori di età, nel numero di _____ persone;</li><li>○ soggetti con invalidità accertata per almeno il 74%, nel numero di _____ persone;</li><li>○ soggetti in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di _____ persone.</li></ul>
---	---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA

- 1) di essere cittadino/a italiano/a;
  - 2) di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
  - 3) di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di avere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;
  - di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;
  - di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato con un canone annuo pari ad € \_\_\_\_\_ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa) e di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno sito in Via \_\_\_\_\_;
  - di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità;
  - di aver ricevuto citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_;
  - di **non aver ricevuto citazione per la convalida**, ma di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;
  - di percepire il reddito di cittadinanza dalla data \_\_\_\_\_ per un importo totale mensile di € \_\_\_\_\_ e che la quota destinata all'affitto è pari ad € \_\_\_\_\_;
  - di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal



# CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- che la morosità alla data della sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € \_\_\_\_\_
- di non essere titolare, unitamente ai componenti il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause:
  - o* perdita del lavoro per licenziamento; (copia lettera di licenziamento)
  - o* accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro; (comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
  - o* cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale; (comunicazione di sospensione dal lavoro)
  - o* mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
  - o* cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forzamaggiore o da perdita di avviamento in misura consistente; (allegato obbligatorio visura camerale)
  - o* malattia grave, infortunio o 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. (Da allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; (copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche) Nel caso di spese interamente a carico del Servizio Sanitario, dovrà essere dimostrata la caduta di reddito dovuta alla malattia)

## **RICHIEDE**

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e Mobilità Sostenibile del 30.07.2021 al fine di:

- sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell'alloggio consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa;
- consentire il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione;
- assicurare il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;



# CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

---

- sanare, anche in parte, la morosità sulla base delle mensilità dichiarate, come da atto di intimazione di sfratto, avendo subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% (pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto);

## DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
2. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
3. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti per l'erogazione del contributo;
4. di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere all'Agenzia delle Entrate e altri Uffici Pubblici competenti, e inviare l'elenco degli aventi diritto al contributo alla Guardia di Finanza competente per territorio, per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
5. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici preposti del Comune.

## ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;
- dichiarazione sostitutiva unica, resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e s.m.i., debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
- certificato di residenza storico;
- stato di famiglia storico;
- dichiarazione ISE ed ISEE in corso di validità redatta secondo la disciplina normativa vigente;
- dichiarazione del proprietario dell'immobile ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (utilizzando l' all.B);
- documentazione comprovante la perdita o sensibile diminuzione della capacità



# CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

---

reddituale ovvero: copia lettera di licenziamento, di accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici, attestazione di cessazione di attività libero-professionali o imprese registrate;

- eventuale attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare resa dal medico curante o ASL di appartenenza;
- eventuale verbale attestante condizione di invalidità non inferiore al 74%;
- per i cittadini non appartenenti all' Unione Europea, copia permesso di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.lgs n.286 del 25/07/1998 e ss.mm.ii.

**per coloro che hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:**

- copia della citazione per la convalida di sfratto;
- attestazione ISE o ISEE in corso di validità;

**per coloro che non hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:**

- copia atto di intimazione di sfratto per morosità;
- lettera di diffida trasmessa per raccomandata a.r. o per Pec, con data anteriore al 30/06/2021
- autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito in ragione dell'emergenza COVID- 19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%; ISEE corrente o imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020.

Firma

---