

# DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI SFRATTI PER MOROSITA'

## AL COMUNE DI TRESANA

(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 **TRESANA**, nell'alloggio oggetto di procedura di rilascio,  
 posto in via \_\_\_\_\_  
 di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico finalizzato all'erogazione di un contributo regionale per la prevenzione dell'esecutività negli sfratti per morosità ai sensi delle Deliberazioni di G.R.T. n. 664/2016 e 943/2017 e n. 250 del 15 aprile 2013 (All. C);

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 (barrare la casella di interesse)**

- La concessione di un contributo straordinario mirato a prevenire l'esecutività dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;**
- La concessione di un contributo per costituire fondo di garanzia per la stipula di un regolare contratto in altra abitazione;**

### **D I C H I A R A**

(Si prega di barrare le caselle che interessano ed usare caratteri in stampatello)

- di essere cittadino italiano

- di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_ non facente parte dell'Unione Europea e di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n° \_\_\_\_\_ rilasciata /o in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- di essere cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ non facente parte dell'Unione Europea, di essere titolare di permesso di soggiorno almeno biennale n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e di svolgere una regolare attività di lavoro, subordinato o autonomo;
- di essere titolare di contratto di locazione (importo mensile del canone pari ad € \_\_\_\_\_) di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ e che l'alloggio oggetto di procedura esecutiva NON fa parte delle categorie catastali A/1 A/8 A/9;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di TRESANA nell'alloggio oggetto la procedura di rilascio;
- 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 nessun membro del sopra elencato nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione per una quota superiore al 30% su immobili a destinazione abitativa ubicati sul territorio nazionale;

di possedere un reddito ISE pari ad Euro \_\_\_\_\_ (inferiore a 35.000,00 Euro) ed un reddito ISEE pari ad Euro \_\_\_\_\_

(inferiore a 20.000,00 Euro), come risulta da certificazione ISE/ISEE in corso di validità allegata alla presente domanda

### CONDIZIONI OGGETTIVE

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 (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 di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione (si allega copia della convalida di sfratto);
- di non aver ricevuto, per il medesimo periodo per il quale si fa richiesta del presente contributo, altri benefici pubblici, erogati da qualsiasi ente, a titolo di sostegno abitativo, compreso il contributo affitto di cui alla L. 431/98;
- di essere inserito nelle Graduatorie ERP vigenti di uno dei Comuni della provincia di Massa Carrara.

### CONDIZIONI SOGGETTIVE

Di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive (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 o straordinaria;
- 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., aperte da almeno 12 mesi o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;

oppure

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

- Malattia grave o infortunio che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

oppure

3. Il nucleo familiare è stato colpito da

- Decesso di uno dei componenti (indicare nominativo \_\_\_\_\_) o modificazione del nucleo familiare (separazione, allontanamento di un componente, detenzione), di cui si allega adeguata documentazione, che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;
- Altri motivi che abbiano comportato erosione del potere di acquisto ed effettive difficoltà di sostentamento (es. precarietà lavorativa, contratti atipici e/o saltuari, nuclei familiari in condizioni di particolare fragilità in quanto monoparentali, anziani, presenza di handicap ecc.), connessi al peggioramento della situazione economica generale, attestati dai Servizi Sociali del Comune;

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- 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;

oppure

- 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 e copia documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi, 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;

- copia del certificato di morte di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;
- Certificazione attestante modificazione del nucleo familiare con conseguente, consistente perdita di capacità reddituale (separazione, detenzione, allontanamento di un componente);
- Documentazione dei servizi sociali del Comune attestante la difficoltà di sostentamento del nucleo familiare dovuta all'erosione del potere di acquisto e legata al peggioramento della condizione economica generale (precarietà lavorativa, contratti atipici e/o saltuari, famiglie monoparentali, pensionati, portatori di handicap);
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

Altro eventuale:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**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, in caso sia già intervenuta la convalida, alla stipula di un nuovo contratto di locazione con il medesimo nucleo familiare nel medesimo alloggio;
- Indicazione del proprietario dell'abitazione e del suo avvocato e loro recapiti al fine di contattarli per effettuare il pagamento;
- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

**Qualora si chieda di accedere al contributo come fondo di garanzia per la stipula di un nuovo contratto di locazione:**

- 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. di Massa Carrara, con indicazione della durata e dell'importo mensile dell'affitto;
- Indicazione del proprietario della nuova abitazione e del suo avvocato e loro recapiti al fine di contattarli per effettuare il pagamento;
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

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 alla formazione della graduatoria generale del Bando di Concorso per l'assegnazione in locazione semplice di alloggi di ERP posti all'interno del territorio del Comune di **TRESANA**

**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 **TRESANA**

**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.

\_\_\_\_\_, 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.