



## COMUNE DI SORSO

PROVINCIA DI SASSARI

### SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI SORSO E DESTINATARI DI ATTO DI INTIMAZIONE DI SFRATTO PER MOROSITA' ACCERTATE AL 31.12.2014**

**(Deliberazione Giunta Regionale n. 9/39 del 10.03.2015)**

Il/La dichiarante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Sorso Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n.276 del 02.04.2015

### CHIEDE

Di poter accedere al contributo economico previsto per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 9/39 del 10.03.2015 e dal 5° comma dell'art. 6 D.L., del 31.08.2013 n. 102 convertito con modificazioni della Legge del 28.10.2013 n. 124, dal EX D.M. n. 202 del 14.05.2014.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace, o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75/76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

*(barrare la casella scelta)*

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea  
(*indicare*) \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea  
(*indicare*) \_\_\_\_\_ in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità;
- di avere la residenza anagrafica del Comune di Sorso nell'alloggio oggetto della procedura

di rilascio dal \_\_\_\_\_ (**la residenza nell'alloggio dev'essere posseduta da almeno 12 mesi**);

- o che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente (*deve corrispondere esattamente a quella risultante dalla dichiarazione ISEE e visura anagrafica*)

n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- o che egli stesso e nessuno dei componenti il suddetto nucleo familiare incluso anche nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E.) è titolare di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- o di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situato nel Comune di Sorso, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che non rientra fra le categorie catastali A1-A8-A9 e di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio **da almeno un anno**;
- o di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità **con citazione di convalida**, per non aver corrisposto il canone di locazione delle ultime \_\_\_\_\_ mensilità antecedenti la presentazione della domanda per un totale di € \_\_\_\_\_;
- o che il **valore ISE**, sulla base dei redditi 2014 del nucleo familiare, non è superiore a € **35.000,00**;
- o che il **valore ISEE**, sulla base dei redditi 2014 del nucleo familiare, non è superiore a € **26.000,00**;
- o di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole, ovvero di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo per aver subito nell'anno \_\_\_\_\_ la perdita o una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare a causa di una o più situazioni tra quelle di seguito elencate (*barrare la/e casella/e interessata/e*):
  - perdita del lavoro per licenziamento;
  - riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali;
  - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
  - il mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
  - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, 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 abbia comportato 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 (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il 30% sul reddito ISE o sul valore ISEE dichiarato nel 2014).

## DICHIARA ALTRESI'

Di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Inquilino nei cui confronti sia stata emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, **che sottoscrive con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;**
- Inquilino la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare **un nuovo contratto di locazione;**
- Inquilino, ai fini del ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, **che dimostrerà la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.**

## DICHIARA INOLTRE

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dal relativo Avviso;
- di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali Comunali ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera o con lettera raccomandata A/R;
- che, a seguito delle verifiche, il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;
- che non è consentito inviare più di una domanda per nucleo familiare, pena l'esclusione di tutte le domande inoltrate.

## SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA

### **Documentazione comprovante lo stato dichiarato::**

- copia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
- copia della carta 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 e della ricevuta di versamento dell'imposta di registro;
- Dichiarazione del proprietario dell'immobile comprovante lo stato di inquilino moroso incolpevole (Allegato A).
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- ISEE 2015 (redditi 2014);
- ISEE 2014 (redditi 2013);
- ogni altra documentazione utile a favorire il raffronto tra reddito riferito all'ultimo periodo reddituale (2014) e reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi delle riduzione.

### **Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare:**

- copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non

- imputabili al lavoratore richiedente;
- copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali e sindacali;
  - copia del provvedimento di concessione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
  - documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
  - documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
  - documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il 30% sul reddito ISE o sul valore ISEE dichiarato nel 2015);
  - documentazione attestante l'invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%.

FIRMA DEL DICHIARANTE

---

**La presente domanda dovrà pervenire, per posta o a mano, presso l'Ufficio Protocollo di questo Comune, entro e non oltre il giorno 24.04.2015 (farà fede la data del protocollo e non quella della spedizione).**

**Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 10 della legge 675/96 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**