|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Al Sindaco del Comune di*** ***Sciacca*** |

### **Oggetto: Istanza per l’accesso al Fondo destinato agli Inquilini Morosi Incolpevoli. Riparto Fondo anno 2016. D.L. 102/2013, convertito con modificazioni dalla L. 124/2013, Art. 6 Comma 5.**

###  **D.D.G. n. 3286 de4l 21/12/2016**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia/Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Sciacca in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli - anno 2016 – (D.L. 102/2013, convertito con modificazioni dalla L. 124/2013, art. 6 comma 5 – deliberazione Giunta Regionale n. 253 del 7 ottobre 2015),

### che tutte le comunicazioni, che lo riguardano e relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato sopra):

Via e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dal DPR 445/2000 e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del sopra citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere INQUILINO MOROSO INCOLPEVOLE a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti cause:
* perdita del 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 lavori 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 decessodi 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 assistenziali.

❑ di essere residente nel Comune di Sciacca, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;

❑ di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno stato appartenente all’Unione Europea;

❑ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso:

❑ di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;

❑ di regolare permesso per lungo soggiornanti CE (ex carta di soggiorno) ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;

❑ di permesso con richiesta di rinnovo, come da fotocopia allegata;

* di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida, oppure di essere destinatario di sfratto convalidato con atto di precetto e/o significazione**;**
* di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di Sciacca, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale risiede da almeno un anno**;**
* che il canone di locazione annuo non è superiore a € 8.000,00;

❑ di NON essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nel territorio del Libero Consorzio Comunale di Agrigento;

**Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre**:

come da Attestazione in corso di validità:

❑ che il **valore ISE** del nucleo familiare, **non è superiore a € 35.000,00**;

❑ che il **valore ISEE** del nucleo familiare, **non è superiore a € 26.000,00;**

❑ che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente:

❑ultrasettantenne

❑ minore

❑ coninvalidità accertata per almeno il74% *(da documentare mediante certificazione rilasciata dagli organi competenti)*

❑in carico**,** alla data di presentazione della domanda,ai servizi sociali o all’ASP competente per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale;

❑ di rientrare in una delle seguenti categorie:

 ❑ inquilino, nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, che deve sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;

 ❑ inquilino la cui ridotta capacità economica non consente il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. In tal caso il contributo verrà versato, previa acquisizione del contratto, contestualmente alla consegna dell'immobile;

 ❑ inquilino che dimostri la disponibilità del proprietario dell’alloggio a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

**Il/La sottoscritto/a**, **in caso di assegnazione di contributo**, **accetta che il medesimo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio** oggetto del contratto di locazione:

Signor/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare del c/c IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La richiedente **DICHIARA** altresì**:**

1. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell’Avviso Pubblico per l’accesso al contributo “Morosità incolpevole”, anno 2016, e a tal fine s’impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
2. di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli a campione per la verifica delle dichiarazioni rese e che nel caso di dichiarazioni false, rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia. Qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto anche di una sola delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita;
3. di essere consapevole che l’Amministrazione ha la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di controllare la validità delle motivazione di incolpevolezza della morosità, avvalendosi delle informazioni in proprio possesso, nonchè di altri Enti della Pubblica Amministrazione, richiedendo nei casi opportuni l’intervento della Guardia di Finanza;
4. di essere a conoscenza che i dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. , saranno trattati per le finalità di cui all’Avviso pubblico.

Sciacca \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI ALLA DOMANDA (obbligatori):**

❑ documenti comprovanti lo stato di inquilino moroso incolpevole, attestanti la perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale dovute ad una delle cause indicate nell’art.1 dell’Avviso;

❑ copia del contratto di locazione con estremi della regolare registrazione;

❑ copia dell’atto di intimazione di sfratto per morosità, oppure copia dell’ordinanza di convalida di sfratto per morosità o copiadell'eventuale atto di precetto e/o della significazione di esecuzione;

❑ copia dichiarazione ISE con relativa attestazione ISEE, in corso di validità e rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente;

❑ per la tipologia di cui all’articolo 4 lettere a e b dell’Avviso: impegno del proprietario a sottoscrivere nuovo contratto di locazione. Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto dal richiedente copia del contratto registrato;

❑ per la tipologia di cui all’articolo 4 lettera c dell’Avviso: dichiarazione del proprietario in ordine all’effettiva disponibilità a differire l’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile oppure l’impegno dello stesso al ritiro dell’intimazione di sfratto. Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotta documentazione che dimostri l’avvenuto differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile o il ritiro dell’intimazione di sfratto;

❑ documentazione attestante i criteri preferenziali di cui all’articolo 2 dell’Avviso;

❑ copia fronte-retro del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità**.** Per i cittadini di Stato non appartenente all’Unione Europea copia per i cittadini extracomunitari, copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità o ricevuta di richiesta dello stesso.