

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MISURA STRAORDINARIA E
SPERIMENTALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI
SFRATTI PER MOROSITA'**

Delibera Giunta Comunale n.23 del 19/03/2012

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

DOMANDA N° _____

AL COMUNE DI BAGNO A
RIPOLI UFFICIO CASA

(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____

Residente a Firenze Via/Piazza _____ n° _____ cap. _____

Telefono n° casa _____ cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ cap _____ città _____

CHIEDE

di ottenere un contributo per:

- LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE;**
- PER L'AVVIO DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE.**
- LA PROSECUZIONE TEMPORANEA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE**

come previsto dalla Delibera Giunta Regionale 1088/2011 "Contributi al sostegno della locazione. Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità"

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

DICHIARA

(N.B. Barrare le caselle che interessano)

REQUISITI DI ACCESSO:

A) CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale;

NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti

N.	COGNOME E NOME	R.F.	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

B) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

- di essere residente, dalla stipula del contratto, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;

Q TITOLARITA'DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO AD USO ABITATIVO

- di essere titolare di un regolare contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio situato nel territorio del Comune di Bagno a Ripoli e regolarmente registrato;
- che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è del/la Sig/Sig.ra _____
Via _____
Città _____ tel. _____;
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro) è pari ad Euro _____;

D) PROCEDURA DI SFRACTO PER MOROSITA'

- di avere pendente un procedimento di intimazione di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto per il quale non è ancora intervenuto il provvedimento di convalida ;
- di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato sull'alloggio oggetto del contratto, ma dove non c'è stata ancora esecuzione;

E) TITOLARITA'DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE

- di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, per una quota superiore al 30 (trenta) per cento, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;

F) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

- che il valore risultante dalla attestazione I.S.E. è pari ad € _____¹/₉
- che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari ad € _____²/₉

G) CONDIZIONE SOGGETTIVA

di essere almeno in una delle seguenti condizioni soggettive:

- almeno uno dei componenti del nucleo familiare residente nell'alloggio è un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:

¹ Nota (1) Il valore I.S.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 35.000,00;

Nota (2) Il valore I.S.E.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 20.000,00;

- licenziamento, escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e per dimissioni volontarie;
- 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;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza.

H) ULTERIORI DICHIARAZIONI

- di non essere titolari, da parte di nessuno dei componenti il nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente ed in qualsiasi forma erogato a titolo di sostegno **abitativo**;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA **pena inammissibilità**

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti previsti all'art.3 dell'Avviso Pubblico:

- Attestazione di regolarità di soggiorno (per cittadini aderenti all'Unione Europea);
- Carta o Permesso di soggiorno di validità almeno biennale (per cittadini non aderenti all'Unione Europea);
- provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento) escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e per dimissioni volontarie;
- documento da cui risulti riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
- documento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- documentazione che comprovi 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 documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi;
- Documentazione medica rilasciata da medici specialistici di strutture pubbliche che comprovi la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza (dovrà essere fornita apposita documentazione inerenti tali spese);

A tale scopo, allega la seguente documentazione:

1. _____°
2. _____°
3. _____°
4. _____°
5. _____°
6. _____°
7. _____°
8. _____°

- Autocertificazione di morte di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o cessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- Attestazione ISE in corso di validità;
- Contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente
- Verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità
- Convalida di sfratto per morosità
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto;
- Autorizzazione a poter contattare il proprietario dell'alloggio;
- Documentazione comprovante prospettive di recupero di una capacità patrimoniale adeguata al soddisfacimento di impegni assunti relativi al contratto di locazione in corso o rinnovato. Il sottoscritto dichiara di presentare la seguente documentazione:

1. _____°

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Bagno a Ripoli, in particolare gli artt. 1,2 e 3;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto & indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato _____

Firenze, _____

_____ *firma, timbro personale, timbro dell'ufficio*

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (DLGS n. 196/03)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibera di Giunta Regionale 1088/2011.

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 dell'erogazione del beneficio.

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 Bagno a Ripoli.

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 dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Firenze, lì _____

FIRMA
