

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI**  
**(Provincia di Firenze)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA MISURA STRAORDINARIA E SPERIMENTALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI SFRATTI PER MOROSITA' (DELIBERA GRT 1088/11 E 250/13 NONCHE' DELIBERA GM n. 43 del 20.05.2013)**

Protocollo
------------

*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 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Bagno a Ripoli 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 (Art. 2.1 Avviso pubblico);
- LA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE CON IL VECCHIO PROPRIETARIO (Art. 2.2 Avviso pubblico);
- LA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE CON UN NUOVO PROPRIETARIO (Art. 2.3 Avviso pubblico)
- ULTERIORI INIZIATIVE A SOSTEGNO DEL NUCLEO FAMILIARE (Art. 3, 1 e 2 Avviso pubblico):
  - prosecuzione temporanea di contratti di locazione in essere tra il proprietario e il locatario ;
  - sostegno al nucleo per il pagamento canone di locazione dopo la prosecuzione di un nuovo contratto;

*come previsto dalla Delibera Giunta Regionale n. 250/2013 "Contributi al sostegno della locazione.*

*Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità" in continuità con la Delibera GRT n. 1088/2011.*

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 un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale (Art. 40 comma 6 del D. Lgs.vo 286/98 TU delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);

##### **B) 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		<b>Richie dente</b>			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

##### **C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO**

- di essere residente, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;

##### **D) 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 \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_. (Sono esclusi gli immobili di categorie catastali A1, A8, A9) .

#### **E) PROCEDURA DI SFATTO PER MOROSITA'**

- di aver 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;

#### **F) TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE**

- di non essere titolare il richiedente e i componenti del suo nucleo familiare, di 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;

#### **G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA**

- di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla quale risulta:
  - un valore ISE per l'anno \_\_\_\_\_ di Euro \_\_\_\_\_
  - un valore ISEE per l'anno \_\_\_\_\_ di Euro \_\_\_\_\_

#### **H) CONDIZIONE SOGGETTIVA**

di essere in almeno 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:
  - ° licenziamento, escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e per dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione);
  - ° accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
  - ° cassa integrazione ordinaria o straordinaria o in deroga;
  - ° 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;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione.

#### **I) ULTERIORI DICHIARAZIONI**

- di non essere titolare (il richiedente ed i componenti il nucleo familiare), di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alloggiativo **relativi allo stesso**

**periodo temporale;**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA, a pena di inammissibilità della domanda:**

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti previsti all'art. 4 dell'Avviso Pubblico:

- Carta o Permesso di Soggiorno di validità almeno biennale (per i 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 (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione);
- Documento da cui risulti riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- Provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Ordinaria o straordinaria o in deroga;
- 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;
- 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 oppure consistente flessione dell'attività e del reddito derivante (da documentare appositamente);
- Documentazione che comprovi la malattia grave, l'infortunio o il decesso di un componente il nucleo familiare causa della riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza (dovrà essere fornita apposita documentazione);
- 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 attestante l'attuale situazione economica e/o autocertificazione.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, infine, quanto segue:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Bagno a Ripoli;
- 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. E' 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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(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 (D. Lgs.vo 196/03)**

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibere di Giunta Regionale 1088/2011 e 250/2013.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo 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 od i regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1.

**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 (D. LEG.VO 196/03).

Bagno a Ripoli, Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

.....

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI  
(Provincia di Firenze)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Bagno a Ripoli, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**L'INCARICATO**

Bagno a Ripoli, li \_\_\_\_\_ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_,  
allegando copia fotostatica del documento di identità.