

**DOMANDA CONTRIBUTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE
FONDO ANNO 2018**

Al Signor Sindaco

Florida

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in Florida Via _____ N° _____

Tel. _____

presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di contributi a sostegno di inquilini "morosi incolpevoli", ai sensi del D.L. 31 agosto 2013, n. 10

CHIEDE

La concessione di un contributo straordinario per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dal C. 5 art.6 del D.L. 31/08/2013, n.102, convertito con modificazioni in legge n.124 del 28/10/2013 nonché dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 31 maggio 2018, pubblicato sulla G.U. n. 166 del 19/07/2018, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data _____
- Accordi aziendali o sindacali con consistente **riduzione dell'orario di lavoro.**
Intervenuti in data _____ ;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** A decorrere dal _____ ;
- Mancato rinnovo di contratti** a termine o di lavoro atipici. In data _____ ;
- Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate**, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data _____ ;
- Malattia grave, Infortunio, Decesso** di un componente del nucleo familiare che ha 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.

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali nel caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

-Di essere cittadino:

- italiano;
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea _____ ed in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità;

- Di essere residente nel Comune di Florida in Via _____ n. _____

- Che nell'anno 2018 era residente nell'alloggio, per il quale si chiede il contributo, sito in Florida in Via _____ n. _____

- Di percepire un REDDITO:

- ISE** non superiore ad **euro 35.000,00;**
- da regolare attività lavorativa con un valore **ISEE** non superiore ad **euro 26.000,00;**

- di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato presso l'agenzia delle Entrate, che non rientra tra le categorie catastali A1-A8-A9 e di essere residente nell'alloggio da almeno un anno;

- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione di convalida al 31/12/2018

- Di essere a conoscenza che il presente contributo non è cumulabile, relativamente alla stessa annualità solare,

con altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno abitativo;

- Che il richiedente e i componenti del nucleo familiare, non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

- Che il proprio nucleo familiare è composto così come di seguito:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela (*)	Reddito anno 2015

(*) *Dichiarante, coniuge, convivente, figlio/a, fratello/sorella, zio/a, nonno/a, altro.*

- **Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti :**

n. _____ soggetti con invalidità superiore o pari al 74%;

n. _____ figli minori;

n. _____ anziani ultrasettantenne;

n. _____ soggetti in carico ai servizi sociali o alla Azienda Sanitaria Provinciale per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DICHIARA altresì

-Che l'eventuale erogazione del contributo si rende necessario per:

provvedere al pagamento di n. _____ mensilità del Canone di locazione, per il periodo _____ e per la somma di € _____,00 ;

sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo Contratto di locazione a Canone Concordato;

versare il deposito cauzionale per la stipula di un nuovo Contratto di locazione;

ai fini del ristoro, anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile;

-Di essere a conoscenza che il contributo del canone, qualora gli venisse concesso, sarà corrisposto direttamente al proprietario dell'immobile;

SI ALLEGANO :

Copia del contratto di locazione registrato e copia della ricevuta della tassa annuale di registrazione;

Copia modello I.S.E.E.;

Copia dell'intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida emesso nell'anno 2018;

Copia lettera di licenziamento o documenti simili;

Copia eventuale certificazione invalidità;

Fotocopia codice fiscale e carta di identità del richiedente;

Dichiarazione del proprietario (Allegato A) con allegato documento di riconoscimento.

Il sottoscritto è consapevole che nel caso in cui la Regione Sicilia non dovesse provvedere a trasferire le somme necessarie a finanziare il sostegno alla morosità incolpevole, seppur in condizioni di ammissibilità, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di Floridia.

Il sottoscritto, altresì, dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti dai richiedenti saranno trattati nel rispetto del Dgs. n.196/2003 e s.m. i.

Floridia lì _____

FIRMA _____