

**Al Comune di
Iglesias
Via Isonzo
09016 Iglesias**

OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando pubblico aperto per l'individuazione dei beneficiari dei contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli –

Il Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in Mandas Via _____ n° _____

Tel. _____ C.F. _____

Conduttore di un immobile per fine abitativo ed oggetto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione della convalida, con riferimento al bando pubblico approvato con Determinazione del responsabile del Settore

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

al contributo economico previsto per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dal Decreto interministeriale del 31/05/2018, pubblicato nella G.U. n. 166 del 19/07/2018 che ha proceduto alla riconferma del precedente decreto interministeriale del 30/03/2016 che ha proceduto alla revisione dei criteri, delle procedure e delle modalità di accesso ai contributi al fine di rendere maggiormente efficace l'utilizzo delle risorse assegnate al fondo, anche in considerazione del carattere innovativo di quest'ultimo, alla - Deliberazione della Giunta Regionale n.° 42/11 del 22/10/2019 e alla Determinazione prot. 33759 rep 2078 del 29/10/2019 della Direzione Generale – Servizio Edilizia Pubblica – dell'Assessorato dei lavori Pubblici della Regione Autonoma della Sardegna;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze delle dichiarazioni non veritiere, anche per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e consapevole, altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione vi sarà la decadenza di qualsiasi beneficio e autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata.

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano o di uno stato aderente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di altro Stato in possesso di carta o permesso di soggiorno (come risulta da certificazione allegata);
- Di essere residente nel Comune di Iglesias;

Che i componenti del proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafica, sono i seguenti;

n.	Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	Grado di parentela	Attività svolta
1				richiedente	
2					
3					
4					
5					

Che il richiedente e nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

Di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze provenienti da programmi o interventi simili;

Di avere la residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio dal _____ e quindi da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;

Di conoscere e accettare tutte le condizioni contenute nel Bando;

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni per accedere ai requisiti preferenziali :

Presenza nel proprio nucleo di ultrasettantenne;

Presenza nel proprio nucleo di minori;

Presenza nel proprio nucleo di soggetti con invalidità per almeno il 74% (**allegare documentazione**);

Essere in carico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (**allegare documentazione**);

DICHIARA ALTRESI'

1) In ordine alla sussistenza dei requisiti generali

Di avere un reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00 ; (**allegare documentazione**);

Che l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida emesso in data _____ (**allegare documentazione**);

Che lo sfratto è relativo alla locazione di cui al contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situato nel Comune di Iglesias, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate e che non rientra tra le categorie catastali A1 – A8 e A9 (**allegare documentazione**);

2) In ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito che esso deriva dalla seguente causa, come da documentazione allegata

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;

Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;

Cessazione di attività di libero professionista o di impresa registrata, 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 ha 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 ed assistenziali (**allegare idonea documentazione per la necessaria valutazione**);

3) Che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura del 30% rispetto al precedente anno, come da documentazione Allegata

La perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale pari a € _____ con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa, pari a € _____;

Essendosi verificata una malattia grave, infortunio o decesso di _____ componente del nucleo familiare che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali per complessive € _____ (allegare documentazione) hanno inciso per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E attestato.

4) Che il contributo richiesto è pari a n _____ mensilità del canone di € _____ per complessive € _____ finalizzato ad adottare la soluzione prevista dal bando, per il quale si forniscono adeguati documenti a supporto,

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che saranno eseguiti a campione controlli diretti ad accertare la veridicità delle situazioni dichiarate;
- che a seguito delle verifiche il Comune procederà all'esclusione del 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 presentate

Iglesias _____

Firma leggibile

(Le domande non sottoscritte saranno escluse)

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma leggibile

(Le domande non sottoscritte saranno escluse)

Si allegano alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
- carta o permesso di soggiorno (solamente per i soggetti di altro stato non europeo);

Dovrà altresì allegare a pena di inammissibilità i seguenti documenti in originale o copia conforme (barrare la casella corrispondente)

- certificazione di reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00;
- copia atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida relativa al contratto di locazione di cui al punto successivo per l'immobile sul quale si ha la residenza;
- contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);

In ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito

- documento attestante la perdita del lavoro con indicazione della data;
- copia degli accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- attestazione della cessazione e dichiarazione del mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- dichiarazione della cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forma maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- certificazioni delle autorità che attestino malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito del nucleo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, con eventuale breve relazione.

In ordine alla dimostrazione della consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo

- documento attestante la perdita del lavoro con indicazione della data;
- copia degli accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- attestazione della cessazione e dichiarazione del mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- dichiarazione della cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forma maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- certificazioni delle autorità che attestino malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito del nucleo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, con eventuale breve relazione.