

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

Delibere:

Giunta Esecutiva della Società della Salute del Mugello n° 11 del 25/6/2012

Giunta Comunale di Dicomano n° del 14/07/2012

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO/URP

PROT N° _____ DEL _____

AL COMUNE DI DICOMANO

(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 _____ cap _____

Via/Piazza _____ n° _____

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 _____ n° _____

Città _____ cap _____

CHIEDE *(N.B. Barrare le caselle che interessano)*

di ottenere un contributo per:

LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE

PER L'AVVIO DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE

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 dichiarazioni mendaci, false 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)*

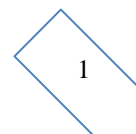
REQUISITI DI ACCESSO:

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 :

1) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

2) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

3) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

4) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

5) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

6) cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il _____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

B) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

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

C) 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 e regolarmente registrato (Registrazione n.dell'anno);

che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è di:

Sig/Sig.ra/Ditta _____

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)

che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari ad € _____ (2)

Nota (1) Il valore I.S.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 35.000,00 (Redditi 2011);

Nota (2) Il valore I.S.E.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 20.000,00 (Redditi 2011);

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, 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;
- 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 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;

decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito;

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 (a pena di esclusione)

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti previsti agli artt. 1 e 3 dell'Avviso Pubblico:

- Attestazione di regolarità di soggiorno per cittadini di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- Carta o Permesso di soggiorno di validità almeno biennale per cittadini di uno Stato non aderente 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 struttura sanitaria pubblica che comprovi: la malattia grave, l'infortunio o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza di almeno un componente lavoratore (dovrà essere fornita apposita documentazione inerenti tali spese);
A tale scopo, allega la seguente documentazione:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;

- attestazione ISEE in corso di validità (redditi 2011);
- 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 dell'immobile alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto;
- dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'immobile ad essere contattato;
- dichiarazione sui motivi della cessazione o riduzione dell'attività lavorativa o altre cause che hanno provocato il periodo di difficoltà economica,

- dichiarazione circa l'eventuale presenza di soggetti (appartenenti al nucleo familiare) con invalidità,
- dichiarazione sull'eventuale possesso di immobili a destinazione non abitativa.
- Altre dichiarazioni ritenute utili
- documentazione comprovante prospettive di recupero di una capacità patrimoniale adeguata al soddisfacimento di impegni assunti relativi al contratto di locazione in corso o rinnovato.
A tale scopo, allega la seguente documentazione:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di, 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 è 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

N.B. La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, Art. 38, comma 3)

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

Finalità della raccolta dati: 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 dati: Il trattamento dei 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 del conferimento dei dati da parte dell'interessato: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

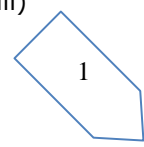
Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare del trattamento dati: Titolare del trattamento dati è il Comune di Dicomano, nella persona della Dr.ssa Cristina Braschi.

La SdS Mugello è titolare del trattamento dati limitatamente alle attività del Gruppo tecnico di valutazione.

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. (art.7)

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (sensibili)



....., li _____ FIRMA _____

