**Al Comune di ELMAS**

**Via Del Pino Solitario snc**

**09069 ELMAS (CA)**

**DOMANDA PER L’ACCESSO AI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOPOSTO A PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA’ INCOLPEVOLE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Elmas Via o Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_ TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del, D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n.445, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsa;

**DICHIARA**

1. di essere, alla data di pubblicazione del bando comunale:

□ cittadino italiano/ cittadino UE;

□ cittadino non appartenente all’UE con regolare titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, (da allegare in copia);

che il nucleo familiare (così come risulta dall’Anagrafe di questo Comune) è composto da n. \_\_\_\_\_\_ componenti e che all’interno del nucleo è presente un componente: (barrare la casella interessata):

□ anziano ultrasettantenne

□ minore (alla data della compilazione della domanda)

□ disabile con invalidità accertata per almeno il 74%

□ componente del nucleo in carico ai servizi sociali o alle competenti A.S.L. (indicare il nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale

□ di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale nella via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato presso l’Ufficio del registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ad un canone annuo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che non rientra nelle categorie catastali A1, A8, A9;

□ di avere la residenza, da almeno un anno, nell’alloggio oggetto della procedura di rilascio;

□ di non essere titolare, né il richiedente né nessun altro componente il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione nella provincia di Cagliari di altro immobile adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

□ di non essere un inquilino di alloggio di edilizia residenziale pubblica;

□ di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida e, per i soli casi di alle lettere a) e b) di cui all’art. 5 del Bando comunale sia intervenuta la convalida dello sfratto con fissazione della data per il rilascio dell’alloggio;

2. che la morosità, maturata alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed indicata nell’atto di citazione, ammonta ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è sopravvenuta:

□ perdita del lavoro per licenziamento non dovuto a giusta causa o giustificato motivo soggettivo del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia lettera licenziamento);

□ consistente riduzione dell’orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali, del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare comunicazione riduzione attività lavorativa);

□ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare comunicazione sospensione lavoro);

□ cessazione o mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipico del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia contratto scaduto);

□ cessazione o consistente riduzione di attività libero- professionali o di imprese registrate, del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia visura camerale);

□ malattia grave del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale sono state sostenute spese mediche pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia certificato medico struttura sanitaria o ospedaliera, ricevute fiscali/ fatture relative alle spese mediche;

□ Infortunio del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale sono sostenute spese mediche pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (allegare copia certificato medico struttura sanitaria o ospedaliera, ricevute fiscali/ fatture relative alle spese mediche);

□ decesso del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. che l’attestazione ISEE anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed il valore ISE ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia);

□ che si è determinata una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare di almeno il 30% raffrontando il reddito attestato e riferito all’ultimo periodo reddituale, con il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi dell’evento;

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, previsto dal D.L. 31.08.2013 n. 102, convertito nella Legge 28.10.2013, n. 124 – Morosità incolpevole”, dal Decreto Interministeriale del 30.06.2019, secondo le Linee guida approvate dalla Regione Sardegna con D.G.R. 11/21 del 24.03.2021, la Determinazione SER 129 Prot. 3715 del 28.01.2022 che approva il Bando regionale permanente

A tal fine, il contributo richiesto di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è finalizzato a:

□ sanare la morosità incolpevole con contestuale rinuncia da parte del proprietario all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile

□ a ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell’immobile consenta il differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile per il tempo necessario all’inquilino moroso incolpevole a trovare un’adeguata soluzione abitativa (lett. b) art. 5 del bando)

□ ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale, pari a due mensilità del canone di locazione, per consentire la stipula di un nuovo contratto di locazione (lett. c) art. 5 del bando)

□ ad assicurare il versamento di un numero di mensilità, per un massimo di 12 mesi, relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato (lett. d) art. 5 del bando);

Dichiara inoltre di essere consapevole:

* di essere consapevole che il Settore Finanziario Organizzazione e Programmazione effettuerà controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese e qualora accertasse incongruenze procederà d’ufficio alla segnalazione all’Autorità Giudiziaria per gli opportuni adempimenti di competenza, fatta salva la garanzia alla partecipazione al procedimento;
* di essere consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
* di essere consapevole che ai sensi del D.Lgs del 14.03.2013, n. 33, art. 26 comma 4, sarà omessa la pubblicazione dei dati concernenti i nominativi dei richiedenti, gli stessi potranno utilizzare il numero di protocollo che identificherà l’istanza presentata, per individuare la propria posizione in graduatoria;
* a tal fine si obbliga a conservare la copia del numero di protocollo, che sarà rilasciata, a cura dell’Ufficio Protocollo, a titolo di avvenuta consegna, corredata di data e numero identificativo;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

□ copia documento di identità in corso di validità;

□ Informativa Privacy debitamente compilata e firmata;

□ per i soli cittadini extracomunitari documentazione attestante regolare titolo di soggiorno o copia richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno;

□ copia contratto di locazione in essere nel caso delle fattispecie a) e b) dell’art. 5 del Bando comunale;

□ copia certificazione ISEE in corso di validità o documentazione di cui all’art. 2 del bando;

□ copia dell’atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;

□ copia provvedimento di rilascio dell’immobile, nel caso delle fattispecie a) e b) dell’art. 5 del Bando;

□ dichiarazione di rinuncia (Allegato 1), da parte del proprietario dell’alloggio all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile (solo nel caso della fattispecie a) dell’art. 5 del Bando;

□ dichiarazione di consenso (Allegato 2), da parte del proprietario dell’alloggio, al differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile per il tempo necessario all’inquilino moroso incolpevole per trovare altra abitazione (solo nel caso della fattispecie b) dell’art. 5 del Bando;

□ dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell’alloggio e del richiedente (Allegato 3) di impegno di sottoscrizione di un nuovo contratto (fattispecie c) dell’art. 5 del Bando) eventualmente a canone concordato (solo nel caso della fattispecie d) dell’art. 5 del Bando);

□ copia del provvedimento di licenziamento lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente;

□ copia del documento da cui risulti la riduzione dell’orario di lavoro a seguito accordi aziendali o sindacali;

□ copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

□ documentazione o auto-dichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;

□ documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

□documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia 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 e assistenziali (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il 30% sul reddito I.S.E.E);

□ documentazione attestante l’invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%