



CITTA' DI IMPERIA

SETTORE SERVIZI SOCIALI, PRIMA INFANZIA, ATTIVITA' EDUCATIVE E SCOLASTICHE

Domanda per l'assegnazione del Fondo per la Morosità incolpevole

(Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14/05/2014 n. 202 e D.G.R. N. 420/2015, N. 958/2016 e N. 1043/2021)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov./Naz.)

_____ residente a Imperia, in Via/Piazza
_____ N. _____

Codice fiscale Cellulare

_____ E-mail _____

in qualità di conduttore dell'alloggio sito nel Comune di IMPERIA in Via/Piazza
_____ N. _____ presso il quale è residente
da almeno un anno,

CHIEDE

(barrare le caselle che interessano)

di ottenere la concessione del contributo pubblico, per far fronte alla propria situazione di morosità incolpevole, finalizzandolo a:

- sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, sino ad un massimo di 8.000,00 Euro, essendo il periodo residuo del contratto non inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del proprietario;
- ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, fino ad un massimo di 6.000,00 Euro, qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di 12.000,00 Euro;

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno (*in tal caso, allegare obbligatoriamente fotocopia del documento*);
- di avere un nucleo familiare, compreso il richiedente, quale risulta dalla dichiarazione ISEE, così composto:

n.	COGNOME	NOME	Data di nascita	CODICE FISCALE	(*)	RELAZIONE(**) RICHIEDENTE

(*) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. Anziano ultra settantenne
2. Minore (alla data di compilazione della domanda)
3. Invalido civile dal 74% (allegare copia certificato invalidità civile)
4. Componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASL (indicare quale) _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

(**) Indicare la relazione con il richiedente (es. moglie, figlio, ...).

Ai fini della presente procedura, si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia salvo che siano oggetto di un provvedimento del giudice o di un altro procedimento in corso. La semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

In caso di separazione legale dal coniuge indicare gli estremi della sentenza: Tribunale di _____ n° _____ data _____;

di essere residente nell'alloggio, oggetto della procedura di rilascio, da almeno un anno e precisamente dal: _____;

di essere titolare di un contratto di locazione relativo a una unità immobiliare ad uso abitativo, non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9 e situata nel territorio del Comune di Imperia e regolarmente registrato in data _____ al n. _____
(allegare obbligatoriamente la copia del contratto di locazione con gli estremi di registrazione e copia dell'avvenuto pagamento dell'imposta di registro/dichiarazione del proprietario in caso di cedolare secca);

che il/la sig/sig.ra _____ residente in _____ via _____ telefono _____ mail _____ è proprietario/a del suddetto alloggio a me locato ***(allegare obbligatoriamente Modulo "ADESIONE DEL PROPRIETARIO")***;

che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (vale a dire: spese condominiali, commissioni bancarie, bollo, spese di registro, ecc.), è pari a € _____;

di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal mese _____ dell'anno _____ in relazione al contratto di locazione sopra specificato e per un importo totale di € _____;

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 (*allegare obbligatoriamente copia dell'intimazione di sfratto o copia del verbale di prima udienza, qualora fosse intervenuta, successiva all'intimazione di sfratto*);

di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato sull'alloggio oggetto del contratto, ma dove non c'è stata ancora esecuzione (*allegare obbligatoriamente copia della convalida di sfratto*);

di avere l'esecuzione dello sfratto con forza pubblica prevista in data _____ (*allegare obbligatoriamente copia della significazione di sfratto*);

di non essere destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto, ma di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% certificabile attraverso l'ISEE corrente o, in alternativa, mediante il confronto tra l'imponibile complessivo derivante dalle ultime due dichiarazioni fiscali (ad es. 2021/2020 o 2022/2021) (*allegare obbligatoriamente copia documentazione comprovante riduzione reddito*);

di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di Imperia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare. **Il requisito deve essere posseduto anche dagli altri componenti il nucleo familiare del richiedente;**

di non aver percepito il contributo per gli affitti di cui alla Legge 9 novembre 1998, n. 431 "Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo" per il periodo _____ interessato dalla morosità;

di possedere un valore dell'I.S.E. (Indicatore Situazione Economica) riferito al nucleo familiare, non superiore a € 35.000,00

oppure

di possedere un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00 con un reddito derivante da regolare attività lavorativa,

così come risulta dall'attestazione ISEE rilasciata in data: ___/___/_____ da _____;

di essere in una delle seguenti condizioni soggettive:

A) almeno uno dei componenti il proprio nucleo familiare (nome / cognome _____), residente nell'alloggio, è un lavoratore dipendente, autonomo o precario che ha subito una riduzione della capacità reddituale per un evento riconducibile a:

perdita del lavoro per licenziamento;

accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

B) che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (nome/cognome _____) residente nell'alloggio è affetto da:

malattia grave, infortunio o che il nucleo è stato colpito dal decesso di uno dei componenti che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

C) di aver subito una consistente riduzione della capacità reddituale propria e del suo nucleo familiare, per la seguente motivazione, non compresa nelle precedenti lettere A e B (specificare): _____

(allegare obbligatoriamente documentazione comprovante lo stato dichiarato alle lettere A, B e C come meglio di seguito dettagliato:

per Lettera A):

- 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;
- Contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanea;
- 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;

per Lettera B):

- Documentazione medica rilasciata da medici specialistici di strutture pubbliche che comprovi la necessità di far fronte a rilevanti spese mediche e assistenziali che abbiano comportato l'impiego di parte notevole del reddito posseduto e, a tale scopo, riportata:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

- Documentazione comprovante la modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito per motivi quali, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, separazione, allontanamento di un componente, detenzione, decesso:

_____ ;

per Lettera C):

- Documentazione comprovante la consistente flessione dell'attività e del reddito.

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

1) di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal D.M. 202/2014 e quindi il non accoglimento della domanda;

2) di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Imperia nella sua interezza e, nello specifico, di essere consapevole che il contributo può essere concesso dal Comune di Imperia anche in base ad una valutazione complessiva della situazione che tenga conto:

- della data stabilita per l'esecuzione dello sfratto;
- dell'adesione dell'inquilino a progetti individualizzati proposti dall'Agenzia sociale per la casa, ove costituita, o dai Servizi Sociali e inerenti la situazione alloggiativa;
- della riduzione della capacità economica complessiva del nucleo familiare al momento della presentazione dell'istanza tale per cui l'incidenza del canone sostenuto sul reddito complessivo lordo superi la misura del 30%;

3) di essere consapevole che il contributo concesso ai sensi del suddetto Avviso Pubblico, non è cumulabile con il cd. reddito di cittadinanza di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 e che lo stesso sarà corrisposto esclusivamente al proprietario dell'alloggio;

4) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. **L'informativa dettagliata è affissa presso lo Sportello di Cittadinanza del Settore e visibile sul Sito istituzionale dell'Ente.**

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i., ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Io sottoscritto mi impegno a segnalare all'Amministrazione qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto alle situazioni dichiarate. Io sottoscritto sono consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sulle condizioni relative all'attribuzione del beneficio comporta, oltre alla responsabilità prevista dalla legge, il recupero delle somme che risultassero percepite indebitamente. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i. ed in base ai regolamenti comunali vigenti; nel caso di erogazione di un beneficio, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Data _____

Firma _____

E' obbligatorio allegare la fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato (ex articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000). In difetto la domanda non è valida.