

## MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

Al Comune di Cardito  
Servizio Affari Sociali  
Via Roma – Palazzo Loffredo  
Cardito - NA

**Bando pubblico per l'erogazione di contributi ai cittadini morosi incolpevoli ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013, n.102, il decreto attuativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.202 del 14 maggio 2014 e della DGR n.804 del 30 dicembre 2014.**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ residente in: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

piano: \_\_\_\_\_ int: \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a favore dei cittadini morosi incolpevoli ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013, n.102, il decreto attuativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.202 del 14 maggio 2014 e della DGR n.804 del 30 dicembre 2014, a tal fine

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, con decorrenza alla data \_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_\_, di una unità immobiliare non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- di essere destinatario di sfratto per morosità ricevuto in data \_\_\_\_\_ con citazione per convalida, fissata per il giorno \_\_\_\_\_
- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di sfratto da almeno un anno;
- di essere in una situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del reddito per le seguenti cause:
  - perdita del lavoro per licenziamento avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - mobilità, a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_;
  - cassa integrazione, intervenuta in data \_\_\_\_\_;
  - mancato rinnovo del contratto a termine, avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data \_\_\_\_\_;
  - cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno \_\_\_\_\_;
  - malattia grave di un componente della famiglia, dal giorno \_\_\_\_\_;
  - infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - decesso di un componente della famiglia, avvenuto in data \_\_\_\_\_;
- di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 euro o un valore ISEE non superiore a 26.000,00 euro (ISE – ISEE anno 2014, redditi 2013);

## MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente la famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di avere la Cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.Lgs. n.286 del 25.07.1998 e ss.mm.ii.

Dichiara altresì la seguente composizione anagrafica del nucleo familiare.

### NUCLEO FAMILIARE

| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>Data di nascita</i> | <i>Codice fiscale</i> | <i>Condizione (*)</i> |
|----------------|-------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                |             |                        |                       |                       |
|                |             |                        |                       |                       |
|                |             |                        |                       |                       |
|                |             |                        |                       |                       |
|                |             |                        |                       |                       |

#### Condizione(\*) :

- Condizione 1: anziano/a ultrasettantenne;
- Condizione 2: minorenni;
- Condizione 3: soggetto con invalidità accertata per almeno il 74%;
- Condizione 4: soggetto in carico ai Servizi Sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

**MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello A)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....  
proprietario dell'immobile sito in via/piazza ..... n .....  
Comune....., c.a.p....., Prov.....,  
dato in locazione al sig. ....

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

**DI ACCETTARE**

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di Cardito, con l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per ..... mesi.

**OVVERO**

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig..... per l'anno 2014.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- rimessa diretta intestata a.....
- assegno con valuta in Euro intestato a.....
- bonifico intestato a.....
- iban:.....

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.

## MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento di chi produce la domanda;
- dichiarazione sostitutiva unica, resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 e successive modifiche ed integrazioni, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
- contratto di locazione;
- certificato di residenza storico o eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- attestazione di documentato possesso della perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti;
- stato di famiglia storico o eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- dichiarazione ISE ed ISEE per l'annualità precedente a quella di riferimento del bando (ISE – ISEE anno 2014, redditi 2013);
- attestazione di malattia grave, infortunio o decesso resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
- copia sentenza di separazione legale;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per convalida ed eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 che a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla legge 431/98;
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi ed oggetti.

### DICHIARA INFINE

di aver preso visione dei contenuti del Bando Pubblico per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato e soggetti a provvedimento di sfratto e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_