

Parte riservata all'Ufficio

Domanda n. _____ del _____/2019

L'addetto _____

AL COMUNE DI RUBIERA
Ufficio Sportello Sociale
Via Emilia Est, 5
42048 Rubiera (RE)

DOMANDA DI CONTRIBUTO MOROSITA' INCOLPEVOLE – ANNO 2019

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000))

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Provincia/Stato _____)

il _____ residente a Rubiera in Via /Piazza _____ n° _____

C.F. _____ Tel. Casa _____ Tel. Cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli - anno 2019 – (D.L. 102/2013, convertito con modificazioni dalla L. 124/2013, Art. 6 Comma 5)

A tal fine, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modificazioni e integrazioni nonché delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

di essere **MOROSO dal pagamento dell'affitto** a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti **cause**:

- 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 lavori atipici;
- cessazioni di attività libero –professionali o di imprese** registrate 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 abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche assistenziali.

Dichiara inoltre di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Inquilino nei cui confronti è stato emesso un provvedimento di **sfratto esecutivo per morosità incolpevole**, che sottoscrive con il proprietario dell'alloggio un **nuovo contratto a canone concordato**;
- Inquilino la cui ridotta capacità economica non consente il **versamento di un deposito cauzionale** per stipulare un nuovo contratto di locazione;

- Inquilino il cui proprietario dell'alloggio dimostra la disponibilità a consentire il **differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, di almeno sei mesi.**
- Inquilino il cui proprietario dell'alloggio dimostra la disponibilità a rinunciare all'**esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.**

○

II/La sottoscritto/a DICHIARA:

- di essere **residente** nel Comune di Rubiera, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere **cittadino italiano** ovvero **cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea**;
- di essere cittadino di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in possesso:
- di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata:
 - di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata:
 - di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo, come da fotocopie allegate:
- di essere destinatario di un atto di **intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida**;
- di essere **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di Rubiera, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale;
- di **NON** essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nella Provincia di Reggio Emilia;
- che **nessuno** dei componenti del nucleo familiare **è stato beneficiario nell'anno 2019** di un **contributo per l'emergenza abitativa** (Deliberazione della Giunta Regionale n. 2079/2016). Coloro che siano in possesso dei requisiti richiesti potranno presentare domanda di partecipazione a più bandi ("emergenza abitativa"; "morosità incolpevole" di cui all'art. 6, comma 5, del D.L. 31.07.2013, n. 102 convertito con Legge del 28.10.2013, n. 124; contributo integrativo per il pagamento dei canoni di locazione (art. 38, L.R. n. 24/2011 - Deliberazione di Giunta Regionale n. 1414/2014), ma potranno essere fruitori di un **solo contributo** (quello più favorevole).
- che **nessuno** dei componenti del nucleo familiare è **assegnatario di alloggio di ERP, di alloggio comunale di "emergenza abitativa", di Edilizia Residenziale Sociale (ERS).**

II/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

come da Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai fini I.S.E.) in corso di validità, sottoscritta in data _____,

- che il **valore ISE**, valido alla data di sottoscrizione della presente domanda, **non è superiore a € 35.000,00**;
- che il **valore ISEE**, valido alla data di sottoscrizione della presente domanda, **non è superiore a € 26.000,00 e precisamente:**

1) ISEE (max 25 punti)	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Fino a 2.500,00	25	
<input type="checkbox"/> Da 2.500,01 a 5.000,00	20	
<input type="checkbox"/> Da 5.000,01 a 7.500,00	15	
<input type="checkbox"/> Da 7.500,01 a 10.000,00	10	
<input type="checkbox"/> Da 10.000,01 a 12.500,00	5	
<input type="checkbox"/> Da 12.500,01 a 15.000,00	4	
<input type="checkbox"/> Da 15.000,01 a 17.500,00	3	
<input type="checkbox"/> Da 17.500,01 a 20.000,00	2	
<input type="checkbox"/> Da 20.000,01 a 26.000,00	1	

Che la propria residenza continuativa nel comune di Rubiera è la seguente:

2) RESIDENZA CONTINUATIVA NEL COMUNE DI RUBIERA (max 15 punti)	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Fino a 3 anni alla data di presentazione della domanda	3	

<input type="checkbox"/> Da oltre 3 anni e fino a 6 alla data di presentazione della domanda	6	
<input type="checkbox"/> Da oltre 6 anni e fino a 9 alla data di presentazione della domanda	9	
<input type="checkbox"/> Da oltre 3 anni e fino a 6 alla data di presentazione della domanda	12	
<input type="checkbox"/> Da oltre 12 anni alla data di presentazione della domanda	15	

Che sussiste una o più delle seguenti condizioni:

3) Nucleo familiare composto da un solo genitore o parente/tutore avente la potestà genitoriale, con presenza di figli minori o affidi (max 7 punti)	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Con un minore	5	
<input type="checkbox"/> Con due minori	6	
<input type="checkbox"/> Con tre minori e più	7	

4) Nucleo familiare composto da un solo genitore con figli maggiorenni a carico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3	
Le condizioni 3) e 4) sono tra loro cumulabili		
Le condizioni non sussistono quando il richiedente conviva con un'altra persona adulta diversa dal figlio maggiorenne		

Che sussiste una o più delle seguenti condizioni (**criteri preferenziali**):

CONDIZIONI SOGGETTIVE DEL NUCLEO FAMILIARE	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> 5) Nucleo con presenza di ultrasettantenne	4	
<input type="checkbox"/> 6) Nucleo con presenza di minore ed entrambi i genitori conviventi	2	
<input type="checkbox"/> 7) Nucleo con presenza di invalidità accertata per almeno il 74% (da documentare mediante certificazione rilasciata dagli Organi competenti)	8	
<input type="checkbox"/> 8) Nucleo in carico da almeno 6 mesi alla data di presentazione della domanda ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale	7	

Di essere a conoscenza che il contributo, se assegnato, **sarà versato direttamente al proprietario dell'alloggio** oggetto del contratto di locazione Signor/ra _____, residente in _____, Via/Piazza _____, n. civico _____ Telefono _____, titolare del c/c IBAN _____ C.F. _____

Il/La richiedente **DICHIARA** altresì:

1. di **aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando di concorso comunale** per l'accesso al contributo "Morosità incolpevole", anno 2019, e a tal fine s'impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
2. di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre **a comunicare personalmente presso lo Sportello Sociale o con lettera Raccomandata A/R. ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e a seguito di ciò si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.**

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere effettuati **CONTROLLI sulla veridicità** delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché potranno essere effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza

Rubiera li, ____/____/2019

FIRMA

ATTENZIONE: firmare in ufficio davanti all'incaricato a ricevere la domanda, oppure spedire la domanda per posta, o farla recapitare, già firmata, con allegata fotocopia completa (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido.

ALLEGATI ALLA DOMANDA - OBBLIGATORI

- Documentazione comprovante lo stato di moroso incolpevole
- Copia del contratto di locazione con estremi della regolare registrazione
- Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, **con citazione di convalida**
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera a-b) del bando:** documentazione del locatore, prodotta prima della liquidazione del contributo, che dimostri tramite atti formali la rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile o l'avvenuto differimento di almeno 6 mesi dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera c) del bando:** dichiarazione del richiedente di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo nel Comune di Rubiera e di aver preso accordi verbali con il proprietario dell'alloggio, per il quale si richiede contributo per il pagamento del deposito cauzionale. **Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato. Fin d'ora si evidenzia che saranno effettuati controlli (anche per il tramite del Corpo di Polizia Municipale) volti a verificare l'avvenuta consegna;**
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera d) del bando:** impegno del proprietario a sottoscrivere nuovo contratto di locazione a canone concordato. **Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato;**
- Documentazione attestante **l'invalidità accertata per almeno il 74%** (per accedere al criterio preferenziale di cui all'art. 4), lettera c) del Bando);
- Fotocopia di **documento d'identità in corso di validità**; per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea fotocopia di regolare titolo di soggiorno o della richiesta di rinnovo;

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196)

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali, si informa che il Comune di Rubiera, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati acquisiti con la presente istanza, per finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi e per l'esecuzione di un interesse pubblico o connesse all'esercizio di pubblici poteri e per le finalità indicate nel presente bando.