

# DOMANDA PER LA REALIZZAZIONE DI INIZIATIVE A SOSTEGNO DELLA MOBILITA' NEL SETTORE DELLA LOCAZIONE

**All'Ufficio Servizi Sociali  
Del Comune di FAGNANO OLONA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_, residente nel Comune di

Fagnano Olona Prov. Varese CAP. 21054, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

## **C H I E D E**

di poter aderire all'iniziativa a sostegno della mobilità nel settore della locazione attraverso la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato in seguito a situazione di difficoltà nel pagamento dell'affitto

## **D I C H I A R A**

consapevole ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- Di essere residente nel Comune di Fagnano Olona in Via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino italiano/ cittadino di uno stato dell'Unione Europea (indicare quale Stato) \_\_\_\_\_ / cittadino di altro Stato non appartenente all'Unione Europea, ed in possesso di un regolare titolo di soggiorno n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- Di essere, alla data di presentazione della domanda, titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato/in corso di registrazione, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ e con scadenza a \_\_\_\_\_;
- Di non pagare il canone di locazione dal mese di \_\_\_\_\_;
- Di essere destinatario di una procedura di sfratto/esecutiva immobiliare notificata in data \_\_\_\_\_;

- Di trovarsi in situazione di morosità incolpevole per (barrare la voce che interessa):
  - 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,
  - 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 e assistenziali;
- Di avere un reddito ISE (Indicatore della Situazione Economica) in corso di validità non superiore a € 35.000,00 o un reddito ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità non superiore a € 26.000,00;

### **DICHIARA, inoltre,**

- che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha già presentato altra domanda di contributo;
- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate e INPS;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune di Fagnano Olona riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda.

Fagnano Olona, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia di un documento di Identità in corso di validità;
- Copia di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini di altro Stato non appartenente all'Unione Europea;

- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato e copia della relativa ricevuta di versamento della tassa di registro per l'anno di riferimento;
- Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- Documentazione comprovante una o più situazioni tra quelle causa di morosità incolpevole;
- Altro (certificazione invalidità.....)