

DOMANDA PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO MOROSITA' INCOLPEVOLE

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

Io sottoscritto _____,

Nato a _____ (Prov. _____) il _____,

Codice Fiscale (obbligatorio) _____,

Residente in Via/Piazza _____ n. _____,

Comune di _____ CAP. _____ Provincia di Varese,

Recapito telefonico (obbligatorio) _____, e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo straordinario a sostegno degli inquilini morosi incolpevoli che si trovano in condizione di impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione in seguito alla perdita o alla consistente riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare

DICHIARA

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 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 contratto di locazione, regolarmente registrato/in corso di registrazione, con decorrenza dal _____ e con scadenza al _____ ed ivi risiedere dal _____;
- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida emesso 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 nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un ultrasettantenne/ minore/ una persona con disabilità accertata per almeno il 74%/ un soggetto in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- 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;
- Copia certificazione di invalidità del familiare disabile.