Al COMUNE DI CATTOLICA
SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO CASA

Oggetto: Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno di inquilini "morosi incolpevoli" di cui a delibera di G.C. n. 140 del 21/10/2015.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ codice fiscale _____ residente a _____ in via

_____ n. _____ tel/cell. _____

CHIEDE

☐ di poter accedere al contributo economico di cui all'Avviso Pubblico allegato A) delibera di G.C. n. 140 del 21/10/2015

☐ che il contributo spettante sia corrisposto direttamente al proprietario dell'alloggio

Sig._____codice fiscale_____ residente a

_____ in Via/Piazza _____ n. _____ a mezzo bonifico

IBAN _____.

Dichiara
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.R.P. n. 445/00, di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di cui in oggetto.

In particolare dichiara

- ☐ di essere cittadino italiano, di un paese dell'UE, ovvero, in quanto cittadino non appartenente all'UE, di essere in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- ☐ di essere residente nel Comune di Cattolica;
- ☐ di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo (non appartenente alle categorie A1,A8 e A9) con un canone mensile di €. _____, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate di _____al n._____in data_____;
- ☐ di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida, ovvero di un provvedimento di ricorso per sfratto e decreto ingiuntivo ex art. 32 del Regio Decreto 28/04/1938 n. 1165, in corso di notifica;
- ☐ di essere residente da almeno 1 anno nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e della procedura di rilascio;

☐ che il proprio nucleo famigliare non è titolare 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 essere in possesso di un'attestazione ISE/ISEE. con scadenza in data _____ i cui valori

sono i seguenti: ISE _____ ISEE _____;

☐ Che il proprio nucleo familiare è incorso in una situazione di sopravvenuta impossibilita' a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacita' reddituale in quanto:

☐ un componente del nucleo si trova in una delle seguenti condizioni occupazionali:

- ☐ licenziamento,
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro,
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacita' 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

Ovvero

☐ si sono verificati malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportatola consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo **e/o** la necessita' dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali

Dichiara inoltre

di essere in possesso dei seguenti criteri preferenziali:
☐Presenza nel nucleo di persone con disabilità non inferiore al 74% - Sig./ra _____
☐ Presenza nel nucleo di persone anziane ultra 70enni
☐ Presenza nel nucleo di minori
☐ Presenza nel nucleo di persone in carico ai Servizi Socio Assistenziali comunali e A.U.S.L. per l'attuazione di un progetto di assistenza individuale

Il richiedente dichiara altresì:

- ✓ di avere preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico allegato A) Del. G. C. n. 140 del 21/10/2015 e di accettarne le condizioni;
- ✓ di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito;

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate:

- o c/o la propria residenza
- o al seguente recapito _____

Cattolica _____ Firma

_____

Firma apposta dal dichiarante in presenza di _____
Oppure
Estremi documento di identità allegato in copia _____

Si allega:
☐ *copia dei documenti di identità del proprietario e dell'occupante l'immobile*
☐ *la copia del contratto di locazione riportante gli estremi della registrazione*

☐ *la copia dell'atto di intimazione di sfratto con citazione per la convalida ovvero del provvedimento di ricorso per sfratto e decreto ingiuntivo ex art. 32 del Regio Decreto 28/04/1938 n. 1165, in corso di notifica*
☐ *copia di provvedimento di sfratto già convalidato*
☐ *la dichiarazione ISE/ISEE afferente l'ultima annualità reddituale dichiarata;*
☐ *la documentazione attestante il possesso della condizione di "morosità incolpevole"*
☐ *copia di un regolare titolo di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)*
☐ *accordo tra le parti firmato in originale*
☐ *copia del certificato di invalidità*

AVVERTENZE

L' Amministrazione Comunale, informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'assegnazione dei contributi di cui all'Avviso Pubblico allegato A) Del. G.C. n. 331 del 19.12.2014 e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il trattamento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedimentali;
- il titolare del trattamento è il Comune di Cattolica, con sede in P.le Roosevelt, 7 - 47841 Cattolica

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Esito dell'Istruttoria

Vista la domanda e la documentazione allegata, si autorizza la erogazione del seguente beneficio:

……

……..

oppure: la richiesta non è accolta per i seguenti motivi:

……

……

Data……

Firma dell'addetto …….