

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI INTERVENTI DI SOSTEGNO PER INQUILINI MOROSI
INCOLPEVOLI SOGGETTI A PROVVEDIMENTI DI SFRATTO**

(DGR 2974/2020 ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Cittadinanza _____
Residente a _____
Via e Nr. Civico _____
Email _____
Telefono _____ cell _____

CHIEDE

Di poter beneficiare degli interventi di sostegno per

**INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI SOGGETTI A PROVVEDIMENTI DI SFRATTO
PREVISTI DALLA DGR 2974/2020,**

**in ottemperanza a quanto indicato nel decreto del Ministero delle infrastrutture e dei Trasporti 30 marzo
2016**

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 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 possedere i requisiti previsti:

- 1. avere un valore I.S.E (Indicatore della Situazione Economica) non superiore a € 35.000,00 o un valore I.S.E.E (indicatore della Situazione Economica equivalente) non superiore a € 26.000,00;
- 2. essere destinatari di un atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida;
- 3. essere titolari di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno, da calcolarsi alla data di presentazione della domanda;
- 4. non essere titolari (né il richiedente né alcun componente del nucleo familiare) di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

COMUNE DI CALCINATO

PROVINCIA DI BRESCIA

5. essere in condizione di morosità incolpevole del canone di locazione a seguito di una delle seguenti condizioni verificatesi successivamente alla stipula del contratto di locazione che abbiano determinato la riduzione del reddito come previsto dall'Avviso:

	CONDIZIONE	DATA DECORRENZA
<input type="checkbox"/>	perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento <i>(allegare copia lettera di licenziamento)</i>	
<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria <i>(allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro)</i>	
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico <i>(allegare copia/copie del/dei contratto/i di lavoro scaduto/i)</i>	
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro con conseguente riduzione del reddito <i>(allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)</i>	
<input type="checkbox"/>	cessazione di attività professionale o di impresa registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente <i>(allegare visura camerale)</i>	
<input type="checkbox"/>	malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo che comporti riduzione del reddito, anche per effetto di rilevanti spese mediche / assistenziali <i>(allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera o copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche)</i>	
<input type="checkbox"/>	separazione/divorzio - nei casi di non rispetto dell'assegno di mantenimento, allontanamento comprovato del convivente, che abbia determinato l'uscita dal nucleo di un soggetto che contribuito al reddito familiare <i>(allegare atto omologo del tribunale e autocertificazione del mancato rispetto di quanto pattuito dal Tribunale)</i>	
<input type="checkbox"/>	Altra condizione analoga: specificare <i>(allegare documentazione che comprova la condizione)</i>	

RICHIEDE che il contributo venga finalizzato a:

- sanare la morosità incolpevole impegnandosi a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile e a rinnovare il contratto di locazione qualora la durata di quest'ultimo fosse inferiore ai due anni a partire dalla data di sottoscrizione della presente domanda
- ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda
- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o comunque inferiore al libero mercato, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda

Consapevole che il contributo non sarà erogato direttamente al richiedente ma al proprietario dell'alloggio previo accordo scritto siglato dal proprietario stesso con il Comune di Calcinato.

Data

Il dichiarante

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE
 I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Calcinato, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati lo Studio Legale Associato Riccio – Griffo & Partners, email di contatto segreteria@studiolegalericcio.griffo.it. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali.

COMUNE DI CALCINATO

PROVINCIA DI BRESCIA

Allegati obbligatori alla domanda:

Per tutti i richiedenti

- Fotocopia della carta di identità del richiedente
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno
- Copia del contratto di locazione registrato
- Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole: licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare;
- Copia del provvedimento di sfratto