



CITTA' DI TORTOLI'

Provincia dell'Ogliastra

AREA SOCIALE SCOLASTICA E CULTURALE

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER MOROSITA'
INCOLPEVOLE CON SFRATTO ESECUTIVO
D.L.31/08/13, ART.6, COMMA5 - L. 28/10/13 N°124**

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE
31 DICEMBRE 2015**

**Al Comune di
Tortoli
Servizio Politiche
Sociali via
Garibaldi, 1
08048 Tortoli**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ___|___|___| a _____ Prov. _____

Residente in Tortoli Via/Piazza _____ n. _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel _____ e-mail _____

**Recapito, se diverso dalla residenza, presso il quale l'ufficio deve inviare
eventuali comunicazioni:**

Cognome e nome _____

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Cellulare

_____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli secondo quanto previsto nel bando della Regione Autonoma della Sardegna approvato con Determina Prot. 39460 - Rep. N. 2223 del 21.10.2015 e con determinazione del Responsabile dell'Area Sociale n.7277 del 28.10.2015;

A tal fine dichiara di essere consapevole che:

- **le dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi vengonopuniti con sanzioni penali e la decadenza dai benefici concessi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);**
- **le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).**

DICHIARA

- di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una delle seguenti cause:
 - a) perdita del lavoro per licenziamento;
 - b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - d) il mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
 - e) cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - f) 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 essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, soggetti ad un atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole avvenuto nel corso **dell'Anno 2015** con citazione in giudizio per la convalida (sfratto esecutivo).
- di essere in situazione di morosità incolpevole con **atto di citazione emesso nell'anno 2015**, la valutazione è effettuata con le modalità corrispondenti ai seguenti casi:

- 1) per la perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatesi prima del 2015: si valuta raffrontando il reddito riferito all'ultimo periodo reddituale – 2014- (reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE) con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa (reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE) .
 - 2) per la perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatesi nel corso del 2015: in assenza di una certificazione reddituale annuale del 2015, la consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo del lavoratore dipendente si intende sussistente nell'anno in corso qualora, al momento della presentazione della domanda al comune, il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga risulti inferiore di almeno il 30% del reddito imponibile medio delle tre buste paga precedenti all'evento incolpevole. Per il lavoratore autonomo la consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo si intende sussistente nell'anno in corso qualora, il reddito imponibile autocertificato, relativo al periodo computato dal 01.01.2015 alla data di cessazione dell'attività, risulti inferiore di almeno il 30% del reddito imponibile fiscalmente dichiarato per il 2014 computato per il medesimo periodo di tempo.
 - 3) malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, le stesse, anche relative a precedenti annualità e autocertificate, devono incidere per almeno il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. dichiarato nel 2015;
- di trovarsi nella situazione con reddito I.S.E. non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00;
 - di essere in possesso dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida; per gli assegnatari di **alloggi sociali**, vale la citazione in giudizio per la convalida o, in alternativa, il provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore;
 - di essere in possesso del contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo (anche antecedente al 2015) regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e **residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;**
 - di avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, un regolare titolo di soggiorno.

- che il proprio nucleo familiare è anagraficamente composto da un numero complessivo di persone pari a _____;
- che i **figli a carico** del richiedente sono n. _____;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone con **età superiore ai 70 anni**;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ **soggetti portatori di handicap gravi** (di cui alla L.104/92) o con invalidità riconosciuta dalla competente autorità **uguale o superiore al 74%** (allegare certificazioni);
- di essere in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- di essere **titolare del contratto di locazione** di € _____ annui e di aver ricevuto **sfratto esecutivo** in data _____;
- che il **contratto è regolarmente registrato** (o in corso di registrazione) ed è riferito ad un alloggio destinato come **abitazione principale**, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
- di non essere conduttore** di un alloggio inserito nelle **categorie catastali A/1, A/8 e A/9**;
- di non essere titolare**, assieme al proprio nucleo familiare, **di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione**, **nella provincia di residenza**, di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare,
- di essere** inserito nella rete sociale del Comune di Tortoli (indicare il nome dell'Assistente sociale di riferimento _____);
- di non essere** inserito nella rete sociale del Comune di Tortoli;
- di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere **all'Agenzia delle Entrate** e altri Uffici Pubblici competenti, nonché inviare gli elenchi degli aventi diritto al contributo alla **Guardia di Finanza** competente per territorio, per i **controlli sulla veridicità delle dichiarazioni** sostitutive rese nella domanda (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
- di **accettare** tutte le disposizioni riportate nel bando approvato con Determinazione RAS Prot. n. 39460 - Rep n. 2223 del 21.10.2015 e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;

(Allegare copia degli estremi identificativi dell'Istituto Bancario o Postale **con** specifica dell' **intestatario del Conto Corrente** e il **Codice IBAN**)

di delegare alla quietanza di pagamento (qualora fosse diverso dal beneficiario) il Sig. _____
(allegata apposita delega);

di essere a conoscenza, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003, delle sottoelencate informazioni:

- La raccolta dei dati personali persegue fini istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.
- La raccolta dei dati, relativamente alla presente domanda, è finalizzata alla formazione della graduatoria comunale dei richiedenti i contributi per l'integrazione del pagamento del canone di locazione.
- Il trattamento riguarda l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei.
- Le informazioni raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.
- La comunicazione dei dati è necessaria per lo svolgimento del procedimento amministrativo che riguarda la formazione della graduatoria comunale dei richiedenti i contributi integrativi del pagamento del canone di locazione.
- La comunicazione dei dati personali, a soggetti determinati diversi dall'interessato, avviene in base a norme di legge, o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.
- Nell'ambito del procedimento, i dati potranno essere comunicati alla Regione Sardegna.
- La diffusione dei dati attiene alla pubblicazione, della graduatoria comunale dei richiedenti, all'Albo Pretorio del Comune sul sito internet del Comune, così come previsto nel bando.
- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tortoli.
- L'interessato ha diritto di conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, di opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti indicati all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003.

Data

Firma leggibile

(Le domande non sottoscritte saranno escluse)

Allegare, a pena di nullità della domanda, copia del documento di identità in corso di validità.