

Timbro protocollo

COMUNE DI ERBA – UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIALE MAGNI 10
22036 – ERBA
Mail: servizi.sociali@comune.erba.co.it

SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO E SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE – (D.G.R. 5644/2016, DGR XI/2974, DGR XI/5395/2021)

Il/La sottoscritto/a
Nato a prov. il
Codice fiscale residente a ERBA,
all'indirizzo: n.
dal/...../..... (data di inizio residenza all'indirizzo indicato – sono esclusi dal beneficio i
soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno alla data di presentazione della domanda),
Telefono..... email@.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA DI ESSERE:

- Cittadino italiano/cittadino UE
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il/...../..... (**allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno**)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data/...../..... (**allegati obbligatori: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo**)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno (**allegato obbligatorio: copia della carta di soggiorno**)
- DI **NON** AVER BENEFICIATO DI CONTRIBUTI AI SENSI DELLA D.G.R. 2648/2014, D.G.R. 4247/2015 e D.G.R. 5644/2016 e 2974/2021 s.m.i.
- DI AVERE un reddito I.S.E. (Indicatore della situazione economica non superiore ad €. 35.000,00 o valore I.S.E.E. (Indicatore della situazione economica equivalente) non superiore ad €. 26.000,00 n. protocollo DSU _____ data _____
(allegato: copia dell'attestazione in corso di validità o numero protocollo DSU)

- CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell' **ALLEGATO B**.
- che il **proprio** nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE, è composto da (includere i dati del richiedente):

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE	RELAZIONE [**] CON RICHIEDENTE
				Richiedente

- CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI:
 - anziano ultra settantenne
 - minore (alla data di compilazione della domanda)
 - disabile con invalidità \geq al 74% (allegato obbligatorio copia certificato di invalidità)
 - componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASST (indicare quale servizio) _____
per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

- DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN
(via/viale/largo/piazza) (n. civ.) (int)
..... DATI CATASTALI: Foglio Mappale Subalterno; cat. catastale
..... (sono escluse dal beneficio le categorie catastali a/1, a/8 e a/9);
in forza di contratto di locazione sottoscritto con il signor/a (proprietario/locatore)
.....

(all. obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione):

stipulato in data/...../..... e registrato in data/...../..... ad un canone annuo (escluse le spese condominiali) pari ad €

- DI AVER INFORMATO il proprietario dell'alloggio e di allegare la Sua dichiarazione sottoscritta **(Allegato C)**
- DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal/..... (mese/anno) in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data/...../..... **(all. obbligatorio: copia intimazione di sfratto);**
- CHE, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a:

<input type="checkbox"/> convalida di sfratto	<input type="checkbox"/> atto di precetto	<input type="checkbox"/> preavviso di soggio
---	---	--

- CHE la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta, è pari ad €,
(escluse le spese condominiali) **come da documenti allegati**;
- CHE la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è riconducibile a (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):
 - perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)**;
 - riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)**;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)**;
 - mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)**;
 - cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: visura camerale)**;
 - malattia grave del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € **(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; copia delle fatture /ricevute fiscali relative alle spese mediche)**;
 - infortunio del/la Sig./Sig.radal/..... (mese/anno) per il quale sono state sostenute spese mediche pari ad € **(allegati obbligatori: copia certificazione infortunio; copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche)**;
 - decesso del/la Sig./Sig.ra in data/..... (mese/anno) o altro (specificare)

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal D.M. 30/03/2016, secondo le linee guida approvate da Regione Lombardia con D.G.R. n. 5644/2016 finalizzato a:

- fino a un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- fino a un massimo di € 6.000,00 per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, preferibilmente a canone concordato, ma anche a canone convenzionato o agevolato e comunque

inferiore al libero mercato;

- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere preferibilmente a canone concordato, ma anche a canone convenzionato o agevolato e comunque inferiore al libero mercato, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere il beneficio.

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali saranno trattati dall'Area Servizi al Cittadino del Comune di Erba nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679. L'operatore interessato può esercitare i propri diritti ai sensi di quanto previsto dalla citata normativa.

Titolare del trattamento è il Comune di Erba con sede in Erba, Piazza Prepositurale 1.

D.P.O.: Società Empathia srl con sede in Via Dimitrov 72 – Reggio Emilia – nella persona del sig. Orazio Repetti

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e consegnata insieme alla fotocopia, on autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

ELENCO **ALLEGATI** DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.

- Allegato B) dichiarazione sostitutiva relativa alla titolarità di diritti reali su beni immobili ad uso abitativo dei redditi del nucleo familiare
- Allegato C) dichiarazione del proprietario
- copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).
- copia del permesso di soggiorno / copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno / copia della carta di soggiorno
- copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
- copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- copia intimazione di sfratto
- copie dei documenti a sostegno della morosità (lettere / ricevute / estratti conto debito)
- copia lettera di licenziamento / copia comunicazione di riduzione attività lavorativa / copia comunicazione di sospensione dal lavoro / copia del contratto di lavoro scaduto / copia visura camerale / copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera / copia certificazione infortunio / copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche / certificato di morte
- copia di attestazione I.S.E.E. in corso di validità o numero protocollo DSU.