



Città di Reggio Calabria



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna Il Tronco



0965 3622130



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@postacert.reggiocal.it

ALLEGATO A.1

REQUISITI FAMILIARI DEL RICHIEDENTE

- ultrasessantenni, nel numero di _____ persone;
- minori di età, nel numero di _____ persone;
- soggetti con invalidità accertata per almeno il 74%, nel numero di _____ persone;
- soggetti in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di _____ persone.

Il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- 1) di essere cittadino/a italiano/a;
 - 2) di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
 - 3) di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di avere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente € _____;
 - di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente € _____;
 - di non essere percettore di altra misura di intervento statale rilevante ai fini IRPEF (Reddito di Cittadinanza o da pensione di cui al D.L. 28/01/2019 n. 4, convertito con modificazioni 28.03.2019 n. 26);
 - di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato ad uso abitativo c/o Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____ con un canone annuo pari a _____ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa) e di risiedere nell'alloggio di proprietà del Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno sito in Via _____;



Città di Reggio Calabria



Indirizzo

Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna Il Tronco



0965 3622130



servizisociali@reggiocal.it

protocollo@postacert.reggiocal.it

ALLEGATO A.1

- di essere moroso nel pagamento del canone di affitto e/o degli oneri accessori dal ____/____ (mese/anno – riportare la data indicata nell'intimazione sfratto)
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità:
- di aver ricevuto citazione per la convalida** in data _____, e che ad oggi la procedura di sfratto è giunta sino a:
 - intimazione di sfratto convalida di sfratto atto di precetto preavviso di soggio; (allegati obbligatori: copia intimazione di sfratto/convalida di sfratto (se presente) e atti successivi (precetto o preavviso soggio);
- che l'importo della morosità alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico, è determinato dalla mancata corresponsione di n. _____ mensilità da € _____ cadauna, e pertanto ammonta complessivamente ad € _____;
- di non essere titolare, unitamente ai componenti il nucleo familiare, 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 essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause riferite al sottoscritto richiedente o ad altro componente del proprio nucleo familiare:
 - perdita del lavoro per licenziamento; (allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro; (allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa);
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale; (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione del lavoro);
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici; (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto);
 - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente; (allegato obbl.: visura camerale);
 - 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 (ricevute di pagamento allegato obbligatorio);



Città di Reggio Calabria



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna Il Tronco



0965 3622130



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@postacert.reggiocal.it

ALLEGATO A.1

RICHIEDE

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 23 giugno 2020 n. 255 al fine di:

- Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile. Il contributo viene concesso fino ad un massimo di € 8.000,00;
- Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell'alloggio 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 fino ad un massimo di € 6.000,00;
- Assicurare il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione. Allega proposta scritta di nuova locazione (preliminare);
- Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a nuovo contratto di locazione da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo concedibile di € 12.000,00. Allega proposta scritta di contratto preliminare;

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
2. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico _____ Comune _____

Prov. ____ C.A.P. _____ Numero di telefono _____

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici preposti del Comune.

4. di essere a conoscenza che, il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Calabria al Comune e comunque fino e non oltre all'esaurimento del finanziamento concesso dalla Regione stessa.



Città di Reggio Calabria



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna Il Tronco



0965 3622130



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@postacert.reggiocal.it

ALLEGATO A.1

5. di essere a conoscenza che, nel caso in cui la Regione Calabria non provvedesse a liquidare al Comune, totalmente o parzialmente, le somme necessarie all'erogazione del contributo, l'istante, seppur in condizioni di ammissibilità, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune stesso.

Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria dell'istanza presentata, e gli stessi saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e dell'art.13 del Regolamento UE n.2016/679, in forma manuale ed automatizzata, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza, e potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in adempimento agli obblighi stabiliti dalla legge;

ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;
- copia atto di licenziamento;
- copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro;
- copia accordo o comunicazione inerente l'applicazione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- documentazione attestante la cessazione di attività libero – professionali o di impresa registrata derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- documentazione comprovante la malattia grave o l'infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- ricevute di pagamento di rilevanti spese mediche assistenziali conseguenti a malattia grave o a infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- copia della citazione per la convalida di sfratto e atti successivi (precetto o preavviso soggio);
- attestazione ISEE riferita all'ultimo reddito certificabile e copia dichiarazione sostitutiva DSU;
- attestazione ISEE riferita al reddito corrente e copia dichiarazione sostitutiva DSU;

Data _____

firma _____



Città di Reggio Calabria



Indirizzo
Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna Il Tronco



0965 3622130



servizisociali@reggiocal.it
protocollo@postacert.reggiocal.it

ALLEGATO A.1

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO (locatore)

| | | |
|------------------------------|-------------------------|---|
| DATI DEL LOCATORE | cognome | nome |
| | data nascita | Comune nascita |
| | Comune residenza | C.A.P. |
| | Via/Piazza n. | recapito telefonico fisso/mobile |
| | codice fiscale | |

Il sottoscritto _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____, Via/Piazza _____, locata al Sig. _____ con contratto di locazione regolarmente registrato in data _____;
2. di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità;
3. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 30 marzo 2016, si impegna a:
 - rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune;
 - differire l'esecuzione dello sfratto per mesi _____.



OPPURE

1. di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____, Via/Piazza _____;

2. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli

3. si impegna a:

stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di € _____;

stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio a canone concordato (art. 3, comma 3 della Legge 431/98 e succ. mod. e integr.)

CHIEDE

Che il contributo eventualmente concesso sia versato sul seguente IBAN intestato al sottoscritto

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Allega: copia del documento di identità in corso di validità.

data _____

firma _____