Regione Umbria

Giunta Regionale

Allegato B)

MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

Marca da Bollo

BANDO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI NUCLEI FAMILIARI BENEFICIARI DELL'INTERVENTO PREVISTO DALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 975 DEL 3.8.2015, SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA' "INCOLPEVOLE"

AL COMUNE DI TERNI

DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE/INQUILINO:

COGNOME	**NOME**
DATA NASCITA	**COMUNE NASCITA**
PROV/STATO ESTERO	**CODICE FISCALE**
COMUNE RESIDENZA	**CAP**
VIA/PIAZZA	**CODICE FISCALE**
RECAPITO TELEFONICO	**POSTA ELETTRONICA**

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per coloro che rilasciano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A, alla data di pubblicazione del bando:

☐ di essere cittadino/a italiano/a

☐ di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E diverso dall'Italia

☐ di essere cittadino/a di un Paese non aderente all'U.E. e di essere in regola con le vigenti norme sull'immigrazione *

*(**NB** contrassegnare una sola casella)* ***allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno***

☐ di avere la residenza in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi

OPPURE

☐ di prestare attività lavorativa in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi

☐ di non essere titolare, unitamente ai componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o di altro diritto di godimento su di un alloggio, o quota parte di esso, ubicato nella Regione ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare *

**un alloggio si considera adeguato qualora sussistano una o entrambe le condizioni indicate al punto 3) del bando di concorso*

☐ Di avere un I.S.E.E 2015 pari ad € _____ (per le domande presentate entro il 31/12/2015.

Di avere un I.S.E.E. 2016 pari ad € _____ (per le domande presentate dal 01/01/2016.

**punto 3, lett. D del bando di concorso*

☐ di avere il seguente stato di famiglia anagrafico:

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	EVENTUALE CONDIZIONE E GRADO DI DISABILITA'
DICHIARANTE	+++++++++	+++++++++++++	++++++++++++	

☐ di essere titolare in qualità di locatario (inquilino) di un contratto di locazione regolarmente registrato per un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata in ……...

Via /P.zza/Loc.……..……..… e di risiedere nella stessa da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando (*sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8, A9);*

☐ di essere destinatario di intimazione di sfratto per morosità notificata in data ……..

con citazione per la convalida notificata in data……;

☐ di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo a causa della perdita o di una consistente riduzione della capacità reddituale, dovute esclusivamente ad una delle motivazioni indicate al punto 1) del bando *;

**allegare la documentazione attestante la motivazione di riduzione del reddito*

DICHIARA, INOLTRE:

1) AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DELLE CONDIZIONI DI PRIORITA':

☐ che uno o più componente/i il nucleo familiare è/sono in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

☐ di essere inserito nella vigente graduatoria comunale per l'assegnazione degli alloggi di ERS pubblica.

*(**NB** contrassegnare solo qualora ricorra/no una o entrambe le suddette condizioni)*

2) AI FINI DELL'ACCESSO AI BENEFICI PREVISTI DAL BANDO:

☐ che stipulerà, ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. ed integr, un nuovo contratto con il proprietario dell'alloggio ove risiede;

☐ che individuerà un nuovo alloggio e stipulerà il relativo contratto di locazione, ai sensi dell'art.2, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. ed integr;

☐ che continuerà a risiedere nell'alloggio oggetto di sfratto per ulteriori……mesi.

*(**NB** contrassegnare una sola casella)*

☐ che non ha beneficiato di altro contributo pubblico finalizzato alla parziale copertura della morosità maturata e relativa al medesimo contratto di locazione;

OVVERO

☐ che ha beneficiato di altro contributo pubblico finalizzato alla parziale copertura della morosità maturata e relativa al medesimo contratto di locazione, per un importo pari a €_____;

DICHIARA, INFINE:

1. di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel bando di concorso;
2. di essere a conoscenza che i **dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno sottoposti, in caso di accesso al contributo, al controllo di veridicità secondo le norme di legge ed utilizzati dal Comune per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, allo stesso fine, consente il trattamento dei dati medesimi, nonché la loro comunicazione e diffusione, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;**
3. di essere consapevole che **l'eventuale accesso ai benefici previsti dal bando preclude** la possibilità di usufruire dei contributi di cui al bando emanato da ATER Umbria, in attuazione di quanto stabilito dalla Delibera di Giunta regionale n. 976 del 28.7.2014, nonché di percepire, per il periodo di durata dell'intervento, **i contributi per il sostegno alla locazione, di cui all'art. 11 della Legge 431/98.**

DATA_____

FIRMA_____

N.B. E' obbligatorio presentare contemporaneamente le dichiarazioni di inquilino e proprietario

N.B: E' obbligatorio allegare alla domanda, a pena di esclusione:

1. *copia di un documento di identità non scaduto di chi sottoscrive la domanda, sia in qualità di inquilino che di proprietario;*
2. *copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);*
3. *documentazione/attestazione concernente la sussistenza di una della motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare;*
4. *copia attestazione ISEE redatta nell'anno in cui viene presentata la domanda;*
5. *copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato ai richiedenti;*
6. *copia della citazione per la convalida dello sfratto;*
7. *certificazione della commissione di prima istanza attestante la percentuale di invalidità (qualora siano presenti nel nucleo familiare componenti disabili);*
8. *copia della delega, nel caso di comproprietario dell'alloggio delegato dagli altri comproprietari.*

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE/PROPRIETARIO:

COGNOME	**NOME**
DATA NASCITA	**COMUNE NASCITA**
PROV/STATO ESTERO	**CODICE FISCALE**
COMUNE RESIDENZA	**VIA/PIAZZA**
RECAPITO TELEFONICO	**POSTA ELETTRONICA**

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per coloro che rilasciano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A:

☐ di essere proprietario

☐ di essere comproprietario munito di delega degli altri comproprietari*
**allegare copia della delega*

☐ di essere …… della società/azienda ……proprietaria*
**indicare la qualifica posseduta nella società che si rappresenta*

di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata in …….……
Via/P.zza/Loc.…….……, censita al
NCEU al Foglio…….Part……..Sub……..categoria……, locata al
Sig…….……..con contratto di locazione regolarmente
registrato in data……..;

☐ di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità, con intimazione notificata in data……..…..e che la relativa citazione per la convalida è stata notificata in data……..;

che, in caso di accesso del locatario ai benefici previsti dal bando:

☐ stipulerà con lo stesso, ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. ed integr (canone concordato),un nuovo contratto di locazione per il medesimo alloggio sopra indicato;

☐ consentirà il differimento dell'esecuzione dello sfratto per ……mesi.

OPPURE

☐ di essere proprietario

☐ di essere comproprietario munito di delega degli altri comproprietari *
**allegare copia della delega*

☐ di essere …… della società/azienda ……proprietaria*
**indicare la qualifica posseduta nella società che si rappresenta*

di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata in …….. ,

Via/P.zza/Loc……..…censita al NCEU al

Foglio…….Part……..Sub……..categoria……;

☐ di voler stipulare con il Sig……..un contratto di locazione per il suddetto alloggio, ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e succ. mod. ed integr. (canone concordato).

DICHIARA, INOLTRE:

1. di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel bando di concorso;

2. di essere a conoscenza che i **dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno sottoposti, in caso di accesso del locatario al contributo, al controllo di veridicità secondo le norme di legge ed utilizzati dal Comune per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, allo stesso fine, consente il trattamento dei dati medesimi, nonché la loro comunicazione e diffusione, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;**

3. di essere consapevole che l'eventuale accesso ai benefici previsti dal bando preclude la possibilità di usufruire dei contributi di cui al bando emanato da ATER Umbria, in attuazione di quanto stabilito dalla Delibera di Giunta regionale n. 976 del 28.7.2014, nonché di percepire, per il periodo di durata dell'intervento, i contributi per il sostegno alla locazione, di cui all'art. 11 della Legge 431/98.

DATA_____

FIRMA_____