



Area "Città Vitale"

Settore Politiche per il Cittadino

Servizio Gestione Politiche Sociali

ALLEGATO 2

MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Pescara
Servizio Gestione Politiche Sociali

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - ANNUALITA' 2021

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a Pescara,
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
e-mail: _____
pec: _____

CHIEDE

- di poter accedere al contributo economico di cui all'Avviso Pubblico approvato con determina n.del
- che il contributo spettante sia corrisposto direttamente al proprietario dell'alloggio Sig.

_____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____
_____ in via/piazza _____ n. _____
a mezzo bonifico bancario su _____
IBAN _____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti dal Bando di cui all'oggetto.



Area "Città Vitale"

Settore Politiche per il Cittadino

Servizio Gestione Politiche Sociali

DICHIARA

- di essere cittadina italiana, di un Paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'U.E. in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Pescara;
- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- di essere titolare di un contratto di locazione di edilizia di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, non appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione di convalida;
- di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE con scadenza in data _____ i cui valori sono i seguenti: ISE _____ ISEE _____;
- che nessun componente del nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobile, nel territorio nazionale, fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

DICHIARA INOLTRE CHE:

a seguito della consistente perdita della capacità reddituale il proprio nucleo familiare è nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione per i seguenti motivi: (**barrare le voci interessate**)

- perdita del lavoro;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- 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.

DICHIARA ALTRESI':

di essere in possesso dei seguenti criteri preferenziali: (**barrare le voci interessate**)

- presenza nel nucleo di persone ultrasessantenni;
- presenza nel nucleo di minori;
- presenza nel nucleo di persone con invalidità accertata per almeno il 74%;
- presenza nel nucleo di persone in carico ai Servizi Sociali o A.U.S.L. per l'attuazione di un progetto di assistenza individuale.



Area "Città Vitale"

Settore Politiche per il Cittadino

Servizio Gestione Politiche Sociali

Il richiedente inoltre dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità e delle relative sanzioni penali alle quali va incontro, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.00, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese, che il titolare del trattamento è il Comune di Pescara nella persona del Sindaco e che il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore interessato;
- di aver preso visione dell'informativa n.° 13 sul trattamento dei dati personali allegata all'avviso pubblico;
- di avere piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne le condizioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito.

Pescara, _____

Firma _____

ALLEGA:

- copia del documento di identità del richiedente;
- copia del codice fiscale del richiedente e di tutti i componenti il suo nucleo familiare;
- copia dell'intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- idonea documentazione attestante il possesso di una tra le seguenti condizioni di "morosità incolpevole": (**barrare le voci interessate**)
 - perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - 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.



Area "Città Vitale"

Settore Politiche per il Cittadino

Servizio Gestione Politiche Sociali

- copia del contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo (non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9) regolarmente registrato all’Agenzia delle Entrate;
- certificazione sanitaria attestante l’eventuale presenza all’interno del nucleo familiare di almeno un componente con invalidità accertata per almeno il 74%
- certificazione attestante l’essere in carico alle competenti aziende sanitarie per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- copia di regolare titolo di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- autocertificazione resa dal locatore in ordine all’importo della morosità maturata nei confronti del locatore medesimo (perché la dichiarazione sia valida, la stessa dovrà essere corredata della copia del documento di identità del dichiarante);
- accordo tra le parti firmato in originale (All. A, All. B, All. C, All. D);
- autocertificazione resa dal richiedente attestante l’impossibilità di provvedere al versamento di deposito cauzionale, a causa della ridotta capacità economica, per stipulare un nuovo contratto (All. E);
- autocertificazione resa sia dal richiedente che dal locatore attestante l’intenzione di dar corso a nuovo contratto a canone concordato (All. E);
- autocertificazione resa dal locatore in ordine alla sua disponibilità a differire l’esecuzione di rilascio, previo ristoro anche parziale, della morosità maturata dall’inquilino (All. E);
- attestazione ISEE ordinario o corrente corredata di DSU.

Nel caso in cui il richiedente non sia destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto dovranno essere allegati **anche**:

- autocertificazione sulla perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%, in ragione dell’emergenza COVID-19;
- documentazione attestante la perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25% (ISEE corrente o dichiarazioni fiscali anno 2020 e anno 2021).

altro