

Domanda n°

Ricevuta il

Avviso Pubblico per Contributi a sostegno della locazione e differimento temporaneo dell'esecuzione sfratti. Fondo Nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.L. 102/2013 convertito dalla L. 124/2013 e nonché misure a sostegno di provvedimenti di espropriazione a seguito di pignoramento. Ripartizione risorse annualità 2016. D.R.T n. 890 del 13/09/2016

“DOMANDA DI CONTRIBUTO AI FINI DELLA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ALLOGGIO DIVERSO DA QUELLO SOTTOPOSTO ALLA PROCEDURA DI SFRATTO”

I termini per la presentazione delle domande vanno dal 2 Gennaio al 31 Dicembre 2017

Cognome	Nome

Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	Nazionalità	Sesso

Comune di residenza	Provincia	Via/Piazza, numero civico	CAP

Telefono abitazione	Telefono cellulare	Indirizzo e-mail	Codice Fiscale

il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico approvato con determina n 10060 del 20.12.2016

CHIEDE

- di ottenere il contributo per la stipula di un nuovo contratto non a carattere transitorio, ai sensi della D.G.R. n. 1215 del 22/12/2014, L.R. 75/12 secondo le modalità ed i criteri indicati nell'Avviso Pubblico;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati **alla data di pubblicazione dello stesso**;
- **di essere cittadino italiano**;
- di uno stato appartenente all'Unione Europea e, precisamente :
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e, precisamente :
- in possesso dei requisiti previsti dall'art. 40, comma 6, del d.lgs 286/1998;
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente *
richiedente	-	-	-	-

- di essere titolare di contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate e che l'alloggio NON rientra fra le categorie catastali A/1, A/8 e A/9;
- di essere soggetti a sfratto per morosità incolpevole o a provvedimenti di espropriazione forzata a seguito di pignoramento che comporta il rilascio di alloggio di proprietà privata;
- di avere la residenza anagrafica nel comune di Livorno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- che la famiglia, così come composta, non possiede alcuna quota di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti nella provincia di residenza;
- che il presente contributo non si cumula con altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo, compresi i contributi affitti di cui alla legge 431/1998;
- di attestare il possesso di una certificazione in corso di validità con valore ISE non superiore ad € **35.000,00** e pari a € _____;
- e un valore I.S.E.E non superiore a € **26.000.00** e pari ad € _____.

CANONE DI LOCAZIONE

Che il canone di locazione annuale per l'alloggio su cui grava l'azione di sfratto, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali le spese condominiali) è pari a € _____.

Che il canone di locazione annuale dell'alloggio in cui si trasferirà, al netto degli oneri accessori (intendendo per tali le spese condominiali) è pari a € _____

di trovarsi nella seguente situazione:

- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità o di espropriazione forzata a seguito di pignoramento.

MOROSITÀ

Che la morosità per la quale è stato intimato lo sfratto è relativa ad un periodo di (mensilità) _____ e corrispondente alla cifra di € _____

CONDIZIONI SOGGETTIVE

Documentato possesso di una delle seguenti condizioni soggettive sussistenti nei 24 mesi antecedenti la data dell'Avviso Pubblico:

1. che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (Sig/Sig.ra _____)
_____ residente nell'alloggio, è un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:
 - licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie;
 - accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
 - collocazione in stato di mobilità;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
 - cessazione di attività libero – professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., aperte da almeno 12 mesi;
2. malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza (si allega documentazione comprovante lo stato dichiarato).

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA:

- copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo richiedente, da cui risulti la misura del canone e eventuale comunicazione del locatore con l'indicazione dell'aggiornamento del canone di locazione relativo al contratto alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico;
- copia del provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento che comporta il rilascio di alloggio di proprietà privata;
- dichiarazione ISE con relativa attestazione ISEE in corso di validità;
- copia dell'intimazione di sfratto per morosità;
- copia del verbale di prima udienza, qualora fosse intervenuta, successiva all'intimazione dello sfratto per morosità;
- convalida di sfratto per morosità;
- copia della significazione di sfratto;
- documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento di pubblicazione dell'Avviso Pubblico:
 - provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento) per cause non imputabili al lavoratore richiedente (il licenziamento non deve essere avvenuto per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo o per dimissioni volontarie non connesse a causa di crisi aziendale) ;
 - documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali;
 - contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanee;
 - provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
 - delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità;
 - documentazione o autodichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - istanza di cancellazione dell'Impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi;
- documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza.

PAGAMENTO

L'importo massimo di contributo concedibile non può superare la somma di € 12.000,00 per la stipula di un nuovo contratto a canone concordato. Il contributo spettante sarà corrisposto dal soggetto gestore CASALP con sede in Via I. Nievo 59/61 Livorno e potrà essere erogato in due quote al fine di consentire al conduttore in primo luogo di corrispondere gli importi di sottoscrizione del contratto e successivamente di far fronte al pagamento dei canoni di affitto stabiliti nella nuova locazione.

CONTROLLI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Livorno potrà effettuare controlli per la verifica delle autocertificazioni presentate. Nei casi di rilascio di dichiarazioni false al fine di ottenere il rinvio, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, incorrendo nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Politiche Sociali e Abitative.

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

Livorno, _____

La firma è stata apposta in mia presenza dal/dalla Sig/sig.ra _____ della cui identità mi sono accertato personalmente.

Livorno, _____

_____ (apporre firma leggibile, timbro personale, timbro dell'ufficio)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente istanza è stata presentata da _____ allegando copia di un documento di identità.

Si informa che il titolare del trattamento è il Sindaco e il Responsabile del trattamento è il Dirigente Servizi Sociali

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

Livorno, _____
