

 <p>COMUNE DI CALENZANO</p>	<p>Al Comune di Calenzano</p> <p>Codice ISTAT 048005</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
--	--	--

Domanda di partecipazione al fondo nazionale per inquilini morosi incolpevoli

Ai sensi del Decreto legislativo 31/08/2013, n. 102, del Decreto Ministeriale 30/03/2016 e della Delibera di Giunta 12/10/2016, n. 136

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

CHIEDE

di ottenere un contributo per	
<input type="checkbox"/>	sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile
<input type="checkbox"/>	ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il rinvio dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole
<input type="checkbox"/>	assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione
<input type="checkbox"/>	assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cittadinanza	
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in regola con la disciplina normativa in materia
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo

Nucleo familiare richiedente

che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti

Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

Condizione del nucleo familiare

che sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare i seguenti soggetti la cui presenza costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo

Condizione	Numero
<input type="checkbox"/> ultrasettantenni	
<input type="checkbox"/> minori	
<input type="checkbox"/> invalidi con almeno il 74% di invalidità accertata	
<input type="checkbox"/> soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale	

Residenza nell'alloggio oggetto del contratto

di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno e dal

Data di inizio residenza

Titolari' di contratto per un alloggio ad uso abitativo

di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9)

che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è di

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, commissioni bancarie, bollo, spese di registro) è pari a

Canone

Procedura di sfratto per morosità

di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida

di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato, senza che sia ancora intervenuta l'esecuzione

Titolari' di diritti reali su beni immobili sul territorio nazionale

non essere, né il richiedente né nessun componente del nucleo familiare, titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi della Tabella A allegata alla Legge regionale 20/12/1996, n. 96

Attestazione ISE / ISEE		
<input type="checkbox"/>	che il valore risultante dalla attestazione I.S.E. è pari a	
	I.S.E.	Data Protocollo
	€	
<input type="checkbox"/>	che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari a	
	I.S.E.E.	Data Protocollo
	€	
Condizione soggettiva		
<input checked="" type="checkbox"/>	di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole cioè situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare. Nello specifico di essere lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale	
	Condizione	
<input type="checkbox"/>	perdita del lavoro per licenziamento	
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro	
<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale	
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici	
<input type="checkbox"/>	cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente	
<input type="checkbox"/>	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	
	Nominativo e evento	
<input type="checkbox"/>	altro	
	Descrizione della condizione soggettiva	

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 6, comma 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 07/05/1999, n. 221, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza di quanto è indicato dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite
<input checked="" type="checkbox"/>	di autorizzare i competenti uffici comunali a contattare il proprietario dell'alloggio

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento comprovante la condizione soggettiva dichiarata
<input type="checkbox"/>	contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	intimazione di sfratto con citazione per convalida
<input type="checkbox"/>	convalida di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e per la stipula di un nuovo contratto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante
I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).		