1. UNIONE DEI COMUNI DEL BARIGADU
2. Ardauli – Bidonì - Busachi – Fordongianus – Neoneli – Nughedu Santa Vittoria – Samugheo - Sorradile – Ula Tirso
3. Località Giolantine – (09082) Busachi (Or) - Tel. 0783.60123 – Fax 0783.60323
4. Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01116420959
5. sito web: [www.unionecomunibarigadu.it](http://www.unionecomunibarigadu.it) - e.mail: info@[unionecomunibarigadu.it](mailto:unionebarigadu@libero.it)

#### SCADE IL 19/01/2018 ORE 13,00.

ATTENZIONE: si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte e di controllare che la domanda

sia debitamente firmata.

Al Comune di …………………………..

Via/Piazza …………………………………..

………………………………………………….

**OGGETTO:** DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI AI

SENSI DEL D.L. N. 102/2013, CONVERTITO NELLA L. N. 124/2013– **ANNUALITÀ 2017.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|, residente a ……………………………….. inVia/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F.

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Presa visione dell’AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AVENTI TITOLO AI BENEFICI. ANNUALITÀ

2017.

**CHIEDE**

L’assegnazione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, così come previsto dal bando

approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 353 DEL 28.12.2017

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*(barrare le caselle che interessano e compilare le parti in bianco)*

1) di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

2) di essere: cittadino/a di Stato non aderente all’Unione Europea in possesso del titolo di soggiorno in corso

di validità;

3) che né il sottoscritto, né nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, nella provincia di Oristano, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

4) di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole ovvero sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione per avere subito la perdita o una consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale del nucleo familiare o del reddito complessivo, verificatasi prima o durante il 2017, a causa di una o più situazioni tra quelle di seguito elencate:

(barrare la/e casella interessata)

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 un contratto a termine o di lavoro atipici;

cessazioni o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause 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;

5) di essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, sita nel Comune di …………………………e non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9, regolarmente registrato, soggetto ad un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione in giudizio per la convalida incolpevole avvenuto nel corso del 2017, o, per gli assegnatari di alloggi sociali, con citazione in giudizio per la convalida o, in alternativa, con provvedimento di risoluzione dell’atto di concessione amministrativa da parte dell’Ente gestore (A.R.E.A. o Comune);

6) di rientrare in uno dei seguenti casi:

perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo, verificatasi prima del 2017;

Perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatasi nel corso del 2017;

malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

7) di essere residente nell’alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell’atto di citazione;

8) di avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;

9) che il proprio nucleo familiare al momento dell’atto di citazione risulta avere un numero complessivo di persone pari a \_\_\_\_\_\_ ;

10) di**Avere diritto /Non avere diritto ai criteri preferenziali** per la presenza all’interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:

ultrasettantenne;

minore;

con invalidità accertata per almeno il 74%;

in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale.

11) di essere destinatario di un **atto di sfratto per morosità con citazione per la convalida**, per non aver corrisposto il canone di locazione delle ultime \_\_\_\_\_\_\_\_ mensilità antecedenti la presentazione della domanda per un totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

12) di essere titolare di contratto di locazione per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ annui e di aver ricevuto lo sfratto esecutivo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

13) di non essere titolari, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile, sito nella provincia di residenza, fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

**DICHIARA, INOLTRE**

**di essere consapevole:**

che i contributi di cui al presente avviso pubblico sono alternativi e, quindi, non cumulabili con contributi, concessi per gli stessi fini, provenienti da programmi di intervento simili;

che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati e che a seguito delle verifiche l’Unione dei Comuni del Barigadu procederà all’esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;

di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Avviso;

di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi D.Lgs. n. 196/03;

Si allegano alla presente domanda:

**Documentazione comprovante lo stato dichiarato:**

Copia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;

Copia della carta 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 regolarmente registrato relativo all’alloggio oggetto dell’intimazione di sfratto;

Copia Attestazione ISEE e Dichiarazione sostitutiva unica del nucleo familiare rilasciata nel 2017;

Documentazione relativa al reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della perdita o della consistente riduzione della capacità reddituale.

Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida.

Documentazione comprovante una o più situazioni tra quelle relative alla perdita o alla consistente riduzione della capacità reddituale di cui all’art. 2 del presente avviso.

Documentazione attestante l’invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;

Documentazione attestante l’esistenza di una presa in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Ogni altra documentazione che il richiedente ritenga necessario produrre a corredo della domanda.

**Allegato C:** Dichiarazione di disponibilità del proprietario dell’alloggio, in caso di assegnazione del contributo, a sottoscrivere nuovo contratto a canone concordato ovvero dichiarazione di disponibilità del nuovo proprietario a sottoscrivere il contratto se contestualmente viene versata la caparra dovuta ovvero dichiarazione di disponibilità del proprietario dell’alloggio, in caso di assegnazione del contributo, al differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL’INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI**

**DATI SENSIBILI (D. Lgs.vo 196/2003**)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente

bando potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell’Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell’art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)