

(Scadenza 28 febbraio 2017)

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI MONREALE
PIAZZA V. EMANUELE, 8
90046 MONREALE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DEGLI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI. RIPARTO FONDO 2016

(D.D.G. n. 3286 del 21.12.2016)

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME			NOME	
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	SESSO
COMUNE DI RESIDENZA MONREALE	PROVINCIA PALERMO	VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO	C.A.P.	
TEL. ABITAZIONE	TEL CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE	

DATI DEL LOCATORE O PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

COGNOME		NOME	
COMUNE DI RESIDENZA MONREALE	PROVINCIA PALERMO	VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO	C.A.P.
TEL. ABITAZIONE	TEL CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE

Il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico della morosità incolpevole, anno 2016, pubblicato dal Comune di Monreale:

CHIEDE

Di ottenere la concessione del contributo previsto dal decreto dell'Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità n. 3286 del 21.12.2016 volto a prevenire situazioni di sfratto per morosità incolpevole riguardanti nuclei familiari in temporanea difficoltà economica che abbia comportato la riduzione del reddito disponibile, secondo le modalità ed i limiti indicati dall'Avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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;
- 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*

*A= coniuge; B= figlio/a; C=padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata dai vincoli di parentela o affinità, convivente

- di essere cittadino:
 1. italiano;
 2. di uno Stato appartenente all'Unione Europea e, precisamente _____;
 3. di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e, precisamente _____, e di possedere un regolare titolo di soggiorno ed esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o di lavoro autonomo, di

avere residenza nel territorio nazionale da almeno dieci anni, ovvero residenza nella Regione Sicilia da almeno cinque anni.

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, ubicato sul territorio del Comune di Monreale in via _____
- l'immobile non rientra tra le categorie catastali A1, A8, e A9;
- Che il canone di locazione annuo è pari a € _____
- di avere una morosità, alla data odierna, di € _____ derivante da n. _____ mensilità arretrate oltre ad € _____ di spese di procedura di sfratto.
- Che l'immobile ha una superficie utile netta interna inferiore a mq. 110.

ESTREMI DEL CONTRATTO DI AFFITTO REGOLARMENTE REGISTRATO

Registrato Agenzia delle Entrate di _____	Serie _____	N. _____	Importo contributo richiesto derivante dalla somma delle mensilità arretrate e spese varie di procedura di sfratto €. _____
--	-------------	----------	--

- di avere la residenza, da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di Monreale;
- di possedere un reddito che determini un valore ISE pari a € _____ (non superiore a €. 18.000,00) ed un valore ISEE pari a €. _____ (non superiore a €. 7.000,00) risultanti da allegata dichiarazione in corso di validità.
- di aver beneficiato nella dichiarazione IRPEF corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione
- di non essere titolare né il sottoscritto né alcun altro componente del nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti nel territorio del Comune di Monreale né nel territorio del Libero Consorzio di Palermo;
- di non avere percepito benefici pubblici da alcun Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale della morosità, ivi compreso i contributi affitti di cui alla legge 431/98;
- che alla data della presente domanda non è assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica (casa popolare);
- di non aver rilasciato nell'anno 2016 l'unità immobiliare locata, assumendo residenza anagrafica in altra regione;
- di trovarsi in una di queste situazione (segnare solo la condizione che ricorre):

- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità, emesso nell'anno 2016 **con citazione per la convalida**: (allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2016 **per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione**: (allegare copia della convalida di sfratto);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2016 **per il quale è intervenuta l'esecuzione con atto di precetto**: (allegare copia della convalida di sfratto);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2016 **per il quale è intervenuta significazione di esecuzione dello sfratto**: (allegare copia della significazione di esecuzione dello sfratto);

Condizioni soggettive: (barrare alternativamente):

- a)** 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 vigente alla data della presente domanda, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione);
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria (GIGO) 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., 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; (**le condizioni di cui sopra saranno verificate e attestate dal Comune avvalendosi del Servizio Sociale, tramite colloquio individuale del richiedente**)

(Allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato)

Ai fini della preferenza a parità di punteggio dichiara:

- che il Sig. _____ facente parte del proprio nucleo familiare è in carico presso il seguente servizio _____ della ASP di _____;

- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda sono presenti n. _____ minori e/o n. _____ familiari con handicap accertato ai sensi della Legge 104/1992 o soggetti con invalidità documentata superiore al 74%;
- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda sono presenti n. _____ soggetti ultrasettantenni;

DICHIARA INOLTRE

Ai fini dell'attribuzione del punteggio

Barrare il punto che interessa	Non scrivere nello spazio a Destra	Punteggio attribuito	Punteggio definitivo
p.1	Sfratto convalidato al momento della pubblicazione del bando		
p.2	Sfratto convalidato con atto di precetto al momento della pubblicazione del bando		
p.3	Sfratto convalidato con significazione al momento della pubblicazione del bando		
p. 1	Nucleo familiare composto solo da maggiorenni		
p.2	Nuclei familiari con uno o più figli minori al momento della pubblicazione del bando		
p.2	Nuclei familiari in cui almeno un componente sia ultra settantenne al momento della pubblicazione del bando		
p.3	Nuclei familiari in cui siano presenti portatori di handicap o soggetti con invalidità documentata superiore al 74% al momento della pubblicazione del bando		
p.3	Nuclei familiari in carico ai servizi sociali o alle ASP al momento della pubblicazione del bando		
	TOTALE		

ATTENZIONE: LA MANCATA INDICAZIONE DI TUTTI I DATI NECESSARI PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI RICHIESTI COMPORTA LA NON ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI MEDESIMI

Controlli

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Monreale potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo il richiedente decadrà dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Pagamento

Il sottoscritto è consapevole che il presente avviso è rivolto al fine di ottenere i benefici di cui all'art. 9 del Bando, che l'eventuale beneficio sarà corrisposto **solamente successivamente all'accredito dei fondi da parte della Regione Siciliana, che sarà corrisposto al proprietario**, ai sensi dell'art. 5 del bando e previa comunicazione delle coordinate bancarie per l'accreditamento e produzione di tutta la documentazione richiesta, **in conformità alle linee guida emanate dalla Regione Siciliana**.

Il sottoscritto è consapevole pertanto che il presente avviso è rivolto in questa fase solamente al fine di trasmettere alla Prefettura di Palermo l'elenco dei soggetti che possono beneficiare delle misure di graduazione programmata dell'intervento di forza pubblica nell'esecuzione di provvedimenti di sfratto.

Privacy

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003 e s.m.i. per le finalità di cui al bando per il contributo di morosità incolpevole emanato dal Comune di Monreale per gli sfratti emessi nell'anno 2015.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni parte richiesta. E' obbligatorio allegare alla domanda copia del documento di identità in corso di validità pena l'esclusione. Tutte le fotocopie allegate dovranno essere complete e leggibili.

Si allega la documentazione prevista dall'Allegato "A" comprovante i requisiti della concessione.

Con la sottoscrizione della presente domanda si accettano tutte le clausole contenute nel relativo bando di concorso.

Monreale li _____

Firma
(firma leggibile)

ALLEGATO "A"

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno Stato non aderente Unione Europea);
- 2) 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;
- 3) dichiarazione ISE con relativa attestazione ISEE in corso di validità;
- 4) copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità;
- 5) copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità;
- 6) copia dell'eventuale atto di precetto;
- 7) copia della significazione di esecuzione;
- 8) documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento di pubblicazione dell'avviso pubblico:
 - a. provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento vigente alla data della domanda) 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);
 - b. documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
 - c. contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanee;
 - d. provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
 - e. delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità;
 - f. documentazione o autodichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - g. copia della cancellazione dell'Impresa dai registri e dagli Albi della C.C.I.A.A. e cessazione dell'attività ai fini IVA all'Agenzia delle Entrate. Per le attività libero-professionali copia della cessazione dell'attività ai fini IVA all'Agenzia delle Entrate e provvedimento di cancellazione dall'ordine professionale di appartenenza ove esistente;
 - h. 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;

- 9) certificazione rilasciata dall'autorità competente, in corso di validità, attestante invalidità o disabilità (qualora ricorra il caso di cui all'art. 3 lettera c).
- 10) certificazione di presa in carico dell'ASP (per nuclei familiari con soggetti incarico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale – articolo 3 lettera d).

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .