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 2017

(D.D.G. n. 334 del 22.2.2018)

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME			NOME				
COMUNE DI NASCITA]	PROVINCIA	DATA DI	NASCITA	NAZIONALIT	A'	SESSO
COMUNE DI RESIDENZA MONREALE		PROVING PALERN			ZZA, NUMERO CIVICO		C.A.P.
TEL. ABITAZIONE		TEL CELLU	LARE	INDIRI	ZZO E-MAIL	(CODICE FISCALE

DATI DEL LOCATORE O PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

COGN	NOME	NO	ME
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO	C.A.P.
MONREALE	PALERMO		
TEL. ABITAZIONE	TEL CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE

Il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico della morosità incolpevole, anno 2017, pubblicato dal Comune di Monreale:

CHIEDE

Di ottenere la concessione del contributo previsto dal decreto dell'Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità n. 334 del 22.2.2018 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*
		naserta		Tiemedente

^{*}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

d1 ess	ere cıt	tadıno:
--------------------------	---------	---------

- 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 immobi abitativo regolarmente registrato, ubicato sul territorio del 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 sfratto.	di procedura
•	Che l'immobile ha una superficie utile netta interna inferiore a mq	. 110.

ESTREMI DEL CONTRATTO DI AFFITTO REGOLARMENTE REGISTRATO

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

- 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 2017 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 2017 <u>con citazione per la convalida</u> : (allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida);
	pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2017
	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 2017
	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 2017 per il quale è intervenuta significazione di esecuzione dello sfratto :
	(allegare copia della significazione di esecuzione dello sfratto);
Co	ondizioni soggettive: (barrare alternativamente):
	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;
	,
	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; (<u>le condizioni di cui</u> sopra saranno verificate e attestate dal Comune avvalendosi del Servizio
	Sociale, tramite colloquio individuale con il richiedente)
	South of the same
(Allege	are documentazione comprovante lo stato dichiarato)
Ai fin	ni della preferenza a parità di punteggio dichiara:
•	che il Sig facente parte del proprio nucleo
	che il Sig facente parte del proprio nucleo familiare è in carico presso il seguente
	servizio della ASP di ;

•	che nel prop	rio nucleo familiare alla	a data della presente domanda sono presenti
	n	minori e/o n	familiari con handicap accertato ai sensi
	della Legge	104/1992 o soggetti con	n invalidità documentata superiore al 74%;
•	che nel prop	rio nucleo familiare alla	a data della presente domanda sono presenti
	n sogg	etti ultrasettantenni;	

DICHIARA INOLTRE

Ai fini dell'attribuzione del punteggio

Barrare il	Non conivers wells are air a	Punteggio attribuito	Punteggio definitivo
punto che interessa	Non scrivere nello spazio a Destra		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 lì	
	Firma
	(firma leggibile)

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.