

- ☐ atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida
- ☐ decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938
- ☐ decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972

che lo stato di morosità è incolpevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del DM 30/3/2016, in quanto conseguente

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale
- ☐ cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
- ☐ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
- ☐ malattia grave
- ☐ infortunio
- ☐ decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali

Cognome

Nome

- ☐ altro (specificare)

- ☒ di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Fonti di sostentamento (da compilare se il Valore ISEE è uguale a 0)

- ☐ che il sottoscritto richiedente e gli altri componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito né percepiscono altri contributi/sussidi dichiarati non cumulabili con il Fondo per la morosità incolpevole quali: il c.d. "reddito di cittadinanza" di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 e ss.mm.ii. (art. 1, comma 5, del decreto ministeriale 12 agosto 2020)
- ☐ il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo non hanno presentato domande per accedere ai predetti contributi non cumulabili con il presente, né sono in attesa di conoscerne gli esiti

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver diritto alla seguente preferenza, in quanto all'interno del nucleo familiare vi è almeno un componente

☐ ultrasettantenne

☐ minore

☐ con invalidità accertata per almeno il 74%

☐ in carico ai servizi sociali o alle competenti autorità sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

- ☒ di risiedere nel Comune di Serrapetrona

- ☒ di avere la residenza anagrafica nell'alloggio per il quale si chiede il contributo

- ☒ avere presentato personalmente o presso un CAF ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo familiare consapevole che in caso di omissioni o difformità la DSU dovrà essere regolarizzata

In data

- ☒ di essere titolare del contratto di locazione, regolarmente registrato, ad uso abitativo riferito all'unità immobiliare di residenza anagrafica come sopra dichiarata, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, presso cui il sottoscritto è residente da almeno un anno

Numero contratto	Registrato il
Presso	Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico
	€
Il locatore (proprietario)	
Cognome	Nome

Importo della morosità alla data di emanazione del bando pubblico ammonta	Importo dei canoni di locazione	Importo per oneri accessori (condominio)
€	€	€

- ☒ l'intimazione di sfratto sopra indicata, recante la citazione per la convalida

- ☐ non è stata ancora convalidata
- ☐ è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito

In data

- ☒ né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'articolo 2, comma 2°, della Legge regionale 36/2005, nell'ambito del territorio provinciale
- ☐ di impegnarsi a presentare, nel momento in cui l'ufficio competente confermi la disponibilità finanziaria per la liquidazione del contributo e in via preventiva, copia del nuovo contratto di locazione regolarmente registrato, pena la revoca del contributo concesso
- ☒ di essere consapevole che il Comune istruisce le singole domande pervenute in ordine di presentazione e nel caso di domande presentate contestualmente (ovvero che risultano protocollate nello stesso giorno), le domande vengono ordinate per priorità come indicato nel Bando Pubblico che disciplina anche le ulteriori casistiche in merito
- ☒ di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Serrapetrona e comunque fino e non oltre all'esaurimento delle predette risorse e che pertanto oltre tale limite, il regolare possesso dei requisiti richiesti e la collocazione in graduatoria non comportano necessariamente, l'erogazione del beneficio
- ☒ di essere a conoscenza e accettare che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio, ai sensi della D.G.R. Marche n. 82 del 30/1/2017 e del paragrafo "Finalizzazione dei contributi ed entità", del Bando pubblico e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ☐ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ☐ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ documentazione comprovante la presa in carico
- ☐ copia del certificato di invalidità civile
- ☒ documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione precedentemente all'insorgere della morosità incolpevole
- ☒ copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto
- ☒ copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario
- ☒ documentazione idonea a dimostrare il nesso causale tra l'insorgere della riduzione della capacità reddituale e la condizione di morosità incolpevole e precisamente
- ☒ dichiarazione del proprietario dell'alloggio redatta nello schema predisposto dall'Amministrazione, in uno dei quadri A, B, C o D in base alla finalità del contributo richiesto corredata da documento di identità del proprietario
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Serrapetrona

Luogo

Data

il dichiarante