

ALL'UNIONE TERRE DI CASTELLI
POLITICHE ABITATIVE
SPORTELLO DI PROSSIMITA' DI _____

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI RESIDENTI NEI COMUNI DI
CASTELNUOVO RANGONE, CASTELVETRO DI MODENA, SPILAMBERTO E VIGNOLA**

(DGR n. 1903 del 15/11/2021 e DG UTDC n. 24 del 10/03/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO A PROV IL

C.F. RESIDENTE A

PROV. IN VIA NR..... dal ____/____/____ (data di inizio

residenza all'indirizzo indicato – sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno).

TELEFONO..... EMAIL.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

DI ESSERE:

- ☐ Cittadino italiano/cittadino UE
- ☐ Cittadino di uno Stato non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ____/____/____
- ☐ Cittadino di uno Stato non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno scaduto con richiesta di rinnovo presentata in data ____/____/____
- ☐ Cittadino di uno Stato non appartenente all'UE in possesso di regolare permesso per lungo soggiornanti CE (ex carta di soggiorno)

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE, è composto da (includere i dati del richiedente):

NR.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	(*)	RELAZIONE DI PARENTELA
						Richiedente

(*) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. = anziano ultra settantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità $\geq$ al 74%
4. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alla competente Azienda Sanitaria Locale per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DI ESSERE CONDUTTORE:

DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN (via/viale/largo/piazza)..... (civ)

CATEGORIA CATASTALE (sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL/LA SIGNOR/A (PROPRIETARIO/LOCATORE)

..... C.F.;

TELEFONO..... EMAIL.....

STIPULATO IN DATA ____/____/____ E REGISTRATO IN DATA ____/____/____

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD €

DI ESSERE MOROSO incolpevole nel pagamento del canone di affitto per l'importo complessivo di € corrispondente a nr.mensilità arretrate in relazione al contratto di locazione sopraindicato a causa di:
(barrare la/le condizione/i ricorrente/i)

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____
- ☐ riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____
- ☐ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____
- ☐ cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____
- ☐ malattia grave del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ____/____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad €
- ☐ infortunio del/la Sig./Sig.radal (mese/anno) ____/____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad €
- ☐ decesso del/la Sig./Sig.ra in data (mese/anno) ____/____

DICHIARA INOLTRE per il proprio nucleo familiare

- ☐ di avere un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00, pari a €
- ☐ di avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00, pari a €

Data_____

Firma

Il sottoscritto

dichiara

- di essere a conoscenza che, in caso di corresponsione della prestazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità dei dati forniti presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.
- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal presente bando.
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino a esaurimento delle risorse a disposizione a seguito della presentazione delle domande.

Data_____

Firma

Documenti da allegare alla domanda:

- fotocopia documento di identità e, per i cittadini extra UE, fotocopia di regolare documento di soggiorno;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole con citazione per la convalida o della successiva ordinanza di convalida di sfratto (ove previsto);
- copia del contratto regolarmente registrato;
- copia documenti comprovanti lo stato di inquilino moroso incolpevole e la riduzione della capacità reddituale;
- Dichiarazione del proprietario dell'alloggio che attesti la sua effettiva disponibilità a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile o a differirne l'esecuzione per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa da parte dell'inquilino moroso incolpevole, ovvero alla cessazione della materia del contendere o, ancora, alla sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione, eventualmente a canone concordato.

Informativa Privacy

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di assegnazione di cui al presente bando.

Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate.

il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. Il dichiarante può esercitare i diritti del nuovo Codice sulla Privacy adeguato al Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR – di cui al [Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101](#) recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)": <http://www.garanteprivacy.it/>

L'Unione Terre di Castelli è titolare dei dati.

Data_____

Firma
