

**C I T T A’ D I C A P U A**

**- Provincia di Caserta -**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI**

**DICHIARAZIONE DELL’INQUILINO**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di nascita e nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso/mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela con il  richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**REQUISITI FAMILIARI DEL RICHIEDENTE**

* ultrasettantenni, nel numero di\_\_\_\_\_\_persone;
* minori di età, nel numero di\_\_\_\_\_\_ persone;
* soggetti con invalidità accertata per almeno il 74% nel numero di\_\_\_\_\_\_ persone;
* soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di\_\_\_\_\_\_persone.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

(Barrare le caselle corrispondenti e compilare dove richiesto)

* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di un Paese dell’U.E. diverso dall’Italia;
* di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all’U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno;
* di avere un reddito ISE (non ISEE) non superiore ad € 35.000,00 e precisamente €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00 e precisamente €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, anche tardivamente, con un canone annuo pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all’assistenza abitativa) e di risiedere nell’alloggio oggetto di sfratto da almeno un anno sito in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità:
* di aver ricevuto citazione per la convalida in data ;
* **di aver ricevuto citazione per la convalida** in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **di non aver ricevuto citazione per la convalida**, ma di aver subito una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;
* di percepire il reddito di cittadinanza dalla data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un importo totale mensile di

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la quota destinata all’affitto è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* di non essere titolare, unitamente ai componenti in nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
* di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell’impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause:
* 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 contratti a termine o di lavoro atipici;
* cessazioni 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 familiare medesimo

o la necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

l’erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal D.L. n. 102 del 2013 convertito con modificazioni alla legge n. 124/2013 e Delibera di Giunta della Regione Campania n. 494 del 16 ottobre 2019, al fine di:

* sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ai due anni, con contestuale rinuncia all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile;
* ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell’alloggio consenta il differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile per

il tempo necessario a trovare una adeguata soluzione abitativa;

* consentire il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione;
* assicurare il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
* sanare, anche in parte, la morosità sulla base delle mensilità dichiarate, come da atto di intimazione di sfratto, avendo subito una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% (pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto);

**DICHIARA INOLTRE**

**1**. di essere a conoscenza che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell’alloggio oggetto del contratto di locazione;

**2**. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;

**3**. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Campania con deliberazione n. 494 del 16 ottobre 2019;

**4**. che tutte e comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l’indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

Via e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l’inoltro della domanda, dovrà

essere comunicata a cura del richiedente all’Ufficio Servizi Sociali.

**ALLEGA**

copia dei seguenti documenti:

* copia del documento di identità in corso di validità;
* copia di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
* copia del contratto di locazione ad uso abitativo relativo all’alloggio oggetto dello sfratto intestato

al richiedente (con relativo rinnovo se scaduto);

* copia della avvenuta registrazione del contratto presso l’Agenzia delle Entrate;
* per coloro che hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:
* copia della citazione per la convalida di sfratto;
* attestazione ISE o ISEE in corso di validità;
* per coloro che non hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:
* copia atto di intimazione di sfratto per morosità;
* autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;
* ISEE corrente o imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2020/2021 e comunque l’ultimo ISEE disponibile;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Si autorizza il Comune di Capua al trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura ai sensi del D. Lgs.196/2003 ed il Regolamento UE 679/2016 ART.13

Capua, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE

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

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO (locatore)**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di nascita e nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso/mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. Di essere proprietario di un unità abitativa ad uso residenziale, sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, locata al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto di locazione regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

1. Di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario , una procedura di sfratto per morosità;
2. Che in caso di erogazione del contributo, destinato agli inquilini morosi incolpevoli, si impegna a:

* Rinunciare all’esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune;
* Differire l’esecuzione dello sfratto per mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Stipulare con il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Stipulare con il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_un contratto di locazione per il suddetto alloggio a canone concordato (L.431/98 art.3 comma 3 e s.m.i. )

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Si autorizza il Comune di Capua al trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura ai sensi del D. Lgs.196/2003 ed il Regolamento UE 679/2016 ART.13

Capua, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Locatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_