# http://www.comuniweb.it/napoli/tufino/stemmaTufino.gif

# **COMUNE DI TUFINO**

## Città Metropolitana di Napoli

Piazza Felice Esposito - 80030 – TUFINO (NA)

 tel. 0818298104 fax 0818297196 protocollo@pec.comune.tufino.na.it

**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** |
| **COMUNE DI RESIDENZA** | **VIA/PIAZZA** |
| **RECAPITO TELEFONICO** | **CODICE FISCALE** |

|  |
| --- |
| **NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **LUOGO e DATA di NASCITA** | **RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**REQUISITI FAMILIARI CONVIVENTI**

o ultrasettantenni, nel numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone;

o minori di età, nel numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone;

o soggetti con invalidità accertata per almeno il 74%, nel numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone;

o 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. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

**1)** di essere cittadino/a italiano/a;

**2)** di essere cittadino/a di un Paese dell’U.E. diverso dall’Italia;

**3)** di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all’U.E. con regolare permesso di soggiorno;

 di avere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato 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 della procedura di rilascio da almeno un anno sito alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità:

 di aver ricevuto citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **di non aver ricevuto citazione per la convalida,** ma di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, 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 il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o 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:

***o*** perdita del lavoro per licenziamento;

***o*** accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell’orario di lavoro;

***o*** cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

***o*** mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

***o*** cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

***o*** 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.

**RICHIEDE**

l’erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e Mobilità Sostenibile del 30.07.2021 al fine di:

 sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, 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 un’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, in ragione dell'emergenza COVID-19, 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 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 per l’erogazione del contributo;

***4.*** che tutte le 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l’inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici preposti del Comune.

**ALLEGA**

copia dei seguenti documenti:

 copia del documento di identità in corso di validità

 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, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;

□ autocertificazione residenza storica;

□ autocertificazione stato di famiglia storico;

 attestazione ISE o ISEE in corso di validità;

□ documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggetti di cui al punto 1 dell’avviso;

□ eventuale verbale attestante condizione di invalidità non inferiore al 74%;

□ eventuale attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare resa dal medico curante o ASL di appartenenza;

***per coloro che hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto*:**

 copia della citazione per la convalida di sfratto;

***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 in ragione dell'emergenza COVID- 19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%; ISEE corrente o imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020.

Tufino, \_\_\_/\_\_\_/2022

 Firma

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