

AL COMUNE DI ACICASTELLO

Servizi Sociali

Via Dante, 28

95021 Acicastello

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DEGLI INQUILINI
MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2014**

(D.M. 14/05/2014 in G.U. n161 del 17/07/2014)

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME			NOME	
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	SESSO
COMUNE DI RESIDENZA Acicastello	PROVINCIA Catania	VIA/PIAZZA , NUMERO CIVICO	CAP 95021	
TELABITAZIONE	TEL CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE	

DATI DEL LOCATORE O PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

COGNOME		NOME	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	VIA/PIAZZA , NUMERO CIVICO	CAP
TELABITAZIONE	TEL CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE

il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico della morosità incolpevole anno 2014 pubblicato dal Comune di Acicastello

CHIEDE

di ottenere la concessione del Contributo previsto dall'art. 1 del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e trasporti del decreto 14/05/2014 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 DPR 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:

Euro.....risultanti da una dichiarazione in corso di validità;

- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio della provincia di residenza (Catania);
- di non avere percepito benefici pubblici da qualunque 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);
- che l'eventuale contributo spettante dovrà essere accreditato sul seguente IBAN

• **di trovarsi in una di queste situazioni (barrare alternativamente):**

- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;** (Allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità 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 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 per il quale è intervenuta significazione di esecuzione dello sfratto;** (Allegare copia della significazione di convalida di sfratto);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità 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 per il quale è intervenuta significazione di esecuzione dello sfratto;** (Allegare copia della significazione di esecuzione dello sfratto);

Condizioni Soggettive: (barrare alternativamente):

a) 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;
- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga;
- collocazione in stato di mobilità;
- 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; **(Le condizioni di cui sopra saranno verificate e attestate dal Comune avvalendosi del Servizio Sociale, tramite colloquio individuale del richiedente)**

(Allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato)

Ai fini della preferenza a parità di punteggio dichiara:

- che il Sig. _____ facente parte del proprio nucleo familiare è in carico presso il seguente servizio _____ della ASP di _____ ;

- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda sono presenti n. _____ minori e/o n. _____ familiari con handicap accertato ai sensi della legge 104/1992 o soggetti con invalidità documentata superiore al 74%;
- che prima della ricezione del contributo si impegna a presentare al Comune di Acicastello la documentazione prevista dall'art. 6 del bando entro e non oltre trenta giorni dalla richiesta della stessa, essendo consapevole che nel caso di mancata presentazione della documentazione entro i suddetti termini decadrà dal beneficio e si darà scorrimento alla *graduatoria*;

DICHIARA INOLTRE,
ai fini dell'attribuzione del punteggio

Barrare il punto che interessa	<u>Non scrivere nello spazio a destra</u>	Punteggio Attribuito	Punteggio 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.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 Acicastello 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 immediatamente 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 del fatto che il contributo, erogabile nei limiti dell'importo massimo di cui all'art. 7 del bando, sarà corrisposto solamente successivamente all'accredito dei fondi da parte della Regione Siciliana e solamente se il presente bando sarà conforme alle linee guida che saranno eventualmente emanate dalla Regione Siciliana. A tal fine il Comune di Acicastello si riserva la revoca del presente bando se lo stesso non sarà coerente con le linee guida che saranno eventualmente emanate dalla Regione Siciliana. **Il sottoscritto è consapevole pertanto che il presente avviso è rivolto in questa fase solamente al fine di ottenere i benefici di cui all'art 6 del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e trasporti del 14/05/2014 (G.U. n.161 del 14/07/2014) ossia la trasmissione alla Prefettura di Catania - dell'elenco dei soggetti che possono beneficiare delle misure di graduazione programmata dell'intervento di forza pubblica nell'esecuzione dei 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 (D.M. 14/05/2014 in G.U. n161 del 17/07/2014) emanato dal Comune di Acicastello per l'anno 2014.

È obbligatorio allegare alla domanda copia del documento di identità in corso di validità.

Acicastello li

Firma
(firma leggibile)

Allegare alla presente domanda:

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 all'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;
 1. copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità,
 2. copia dell'eventuale atto di precetto;
 3. copia della significazione di esecuzione;
4. documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento di pubblicazione dell'Avviso pubblico;
5. 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);
6. documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
7. contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanee;
8. provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga;
9. delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità;
10. documentazione o auto dichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
11. 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
12. 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;
13. certificazione rilasciata dall'autorità competente, in corso di validità, attestante invalidità o handicap;