

AL COMUNE DI PISA**CONTRIBUTO STATALE PER MOROSITA' INCOLPEVOLE – ANNO 2022**

Decreto Legge 31 agosto 2013 n.102 convertito con modificazioni dalla legge 28 ottobre 2013 n.124 - Decreto Ministero infrastrutture e dei trasporti del 30 marzo 2016, - Decreto Ministero infrastrutture e dei trasporti del 23 luglio 2020, - Decreto Ministero infrastrutture e dei trasporti del 30 luglio 2021 - la Deliberazione della Giunta Regionale n°1352 del 4.12.2017 avente ad oggetto “Fondo nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli-di cui al D.L.102/2013 convertito dalla legge 124/2013- Criteri e ripartizione risorse” (ed allegati A e B);

DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Cognome	Nome

Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	Nazionalità	Sesso

Comune di residenza	Provincia	Via/Piazza, numero civico	CAP
PISA	PI		

Telefono	Telefono	Indirizzo e-mail	Codice Fiscale

Il/la sottoscritto/a, con riferimento all'Avviso pubblico approvato con determina.....

CHIEDE

la concessione di un contributo statale per morosità secondo i criteri, le modalità ed i limiti indicati dal suddetto Avviso.

DICHIARA

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

- 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 presentazione della domanda;**
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente *
richiedente	-	-	-	-

--	--	--	--	--

* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell'avviso.

- di essere cittadino:
 - italiano
 - di uno stato appartenente all'Unione Europea e, precisamente: _____
 - di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e in possesso di regolare permesso di soggiorno
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad suo abitativo, regolarmente registrato e che l'alloggio non rientra tra le categorie catastali A1, A8 e A9;
- di avere la residenza da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di Pisa;
- di possedere un valore ISE non superiore a € 35.000,00 o un valore ISEE non superiore a € 26.000,00 risultanti da una dichiarazione in corso di validità redatto ai sensi della normativa vigente in materia;
- di non essere titolare né egli stesso, né alcun componente del proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

DICHIARA

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

○ che l'entità della morosità nel pagamento del canone di locazione maturata è pari a € _____ e relativa al seguente periodo _____

○ di essere, egli stesso o un componente del proprio nucleo familiare (Sig./Sig.ra _____) residente nell'alloggio, in una situazione di morosità incolpevole ossia una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare che può essere dovuta ad una delle seguenti cause, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- a) perdita del lavoro per licenziamento;
- b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- d) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A, derivanti da cause di forze maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- f) 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;
- g) altra causa:.....(specificare).

○ Che il proprio nucleo ha subito una perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale nella misura superiore al 25% in ragione dell'emergenza COVID-19 pur non essendo destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto come risulta da:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ISEE corrente per Euro | Con validità fino a..... |
| In alternativa | |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale di..... | <input type="checkbox"/> anno..... <input type="checkbox"/> anno |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale di..... | <input type="checkbox"/> anno..... <input type="checkbox"/> anno |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale di..... | <input type="checkbox"/> anno..... <input type="checkbox"/> anno |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale di..... | <input type="checkbox"/> anno..... <input type="checkbox"/> anno |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale di..... | <input type="checkbox"/> anno..... <input type="checkbox"/> anno |

DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare vi sono come componenti (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	uno o più figli minori
<input type="checkbox"/>	uno o più anziani di età superiore a 70 anni
<input type="checkbox"/>	soggetti con invalidità documentata almeno al 74%
<input type="checkbox"/>	in carico ai servizi sociali o alle ASL per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale indicare assistente sociale di riferimento:.....

sottoscritto, tutto ciò premesso,

CHIEDE

l'erogazione del contributo (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	per sanare la morosità incolpevole con rinuncia allo sfratto da parte del proprietario
<input type="checkbox"/>	per sanare la morosità incolpevole in caso di riduzione reddito superiore al 25% in ragione emergenza COVID
<input type="checkbox"/>	per un rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto, come ristoro del proprietario dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	per il deposito cauzionale relativo ad un nuovo contratto di locazione
<input type="checkbox"/>	per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato

Allegati alla presente domanda:

- 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);
- copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo richiedente;
- dichiarazione ISE o ISEE in corso di validità redatto ai sensi della normativa vigente in materia o ISEE corrente;
- dichiarazioni fiscali del nucleo;
- atto di diffida relativa al mancato pagamento dei canoni di locazione del locatore;
- copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità e se già intervenuta, copia del verbale della prima udienza oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità, dell'eventuale precetto, dell'eventuale significazione;
- documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento della presentazione della domanda:
 - provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
 - documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali, la concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS), il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - istanza di cancellazione dell'Impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante la cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato 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;
- documentazione attestante lo stato di invalidità;
- altro

Controlli

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Pisa 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/la sottoscritto/a è consapevole del fatto che il contributo è erogabile nei limiti dell'importo massimo di euro 12.000 cui all'art.7-8 del relativo Avviso pubblico

Luogo _____ Data _____ Firma _____
(firma leggibile)

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ in qualità di richiedente la concessione di un Contributo nazionale per morosità incolpevole Avviso anno 2022

DICHIARA

di aver preso visione della “Informativa, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per il trattamento dei dati personali trattati, nell’ambito dei procedimenti di competenza delle politiche abitative dal Comune di Pisa in contitolarità con APES s.c.p.a” richiamata nell’avviso pubblico quale parte integrante e sostanziale https://www.comune.pisa.it/sites/default/files/2020_11_24_17_16_18.pdf

Luogo _____ Data _____ Firma _____
(firma leggibile)