



# COMUNE DI CAPOTERRA

6° Settore - SERVIZI SOCIALI

Si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in tutte le sue parti  
 Da presentare presso:

**Comune di Capoterra – Ufficio Protocollo – Via Cagliari – Piano terra. Tutti i giorni dalle 10.00 alle 13.00 e il martedì dalle 16.00 alle 17.45 entro e non oltre il 15.11.2016 con riferimento agli atti di citazione in giudizio emessi entro il 15.10.2016 e 09.01.2017**

**Al Comune di Capoterra  
 All'Ufficio Servizio Sociali**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Bando per l'accesso al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, ai sensi dell'art. 6, comma 5, del D.L. 102/2013, convertito con Legge n. 124 del 28.10.2014.**

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ....., il .....Prov.....  
 Residente in .....via/piazza.....n.....  
 Prov. .... Recapito telefono: .....Cellulare.....  
 Codice IBAN (postale o bancario).....  
 Presso l'Ufficio postale/banca di:.....  
 Intestato a:.....

**CHIEDE**

**di partecipare al Bando per l'accesso al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli ai sensi dell'art. 6, comma 5, del D.L. 102/2013, convertito con Legge n. 124 del 28.10.2014, Delibera Regionale 57/3 del 25.10.2016**

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

**DICHIARA**

- quanto segue:
  - di essere nato/a a .....Prov..... il .....
  - di avere il seguente codice fiscale  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
  - di essere in possesso della cittadinanza:
    - (barrare il riquadro in quale condizione il richiedente si trova)
    - italiana;
    - del seguente Stato appartenente all'Unione Europea.....(indicare il Paese);
    - di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D. Lgs n. 286 del 25.07.1998 e ss.mm.ii.
  - Che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	NATO IL	RELAZIONE DI PARENTELA

- di essere residente da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio e di essere residente nel suddetto alloggio alla data di presentazione della presente domanda;
- che né il richiedente, né alcun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia allegata è titolare 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 essere titolare per l'anno 2016 di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, soggetto ad un atto di intimidazione di sfratto per morosità incolpevole, con citazione per la convalida. (Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta ad una delle seguenti cause):

(barrare opzione):

**Perdita di lavoro per licenziamento** avvenuto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegare obbligatoriamente copia lettera di licenziamento)

**Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** (allegare obbligatoriamente - comunicazione di riduzione attività lavorativa) ;

**Cassa integrazione ordinaria o straordinaria intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ che limiti notevolmente la capacità reddituale** (allegare obbligatoriamente – comunicazione di sospensione dal lavoro);

**Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** (allegare obbligatoriamente – copia contratto di lavoro scaduto);

**Malattia grave Infortunio o Decesso di un componente del nucleo familiare che ha 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, Intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** (allegare obbligatoriamente – copia certificato medico o struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche);

**Cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** (allegare obbligatoriamente – dichiarazione di chiusura partita iva o visura camerale);

**Altri motivi** attestati dal Servizio Sociale relativi alla diminuzione della capacità reddituale sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, altro.....(allegare obbligatoriamente documenti che comprovino gli altri motivi attestati).

Per poter accedere al contributo, **nei limiti delle disponibilità finanziarie eventualmente rinvenute o dell'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Sardegna;**

inoltre,

**DICHIARA,**

- che l'eventuale erogazione del contributo verrà utilizzata per (barrare la condizione in cui il richiedente si trova):

**sottoscrivere** con il proprietario dell'alloggio un nuovo Contratto di locazione a canone concordato;

**versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione;

**il ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio** che abbia dimostrato la propria disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegata alla presente istanza);

**con impegno a depositare al Comune di Capoterra la documentazione comprovante l'avvenuto utilizzo del contributo eventualmente ricevuto secondo i fini sopra dichiarati, entro 40 giorni dall'erogazione dello stesso, pena la decadenza dal beneficio con obbligo di restituzione delle somme;**

- che nel proprio nucleo familiare vi è almeno un componente nella condizione di cui all'articolo 2 del bando e cioè (*barrare il riquadro relativo alla condizione in cui richiedente si trova*):

- ultrasessantenne, nel numero di.....persone;
- minore, nel numero di.....persone;
- invalidità accertata per almeno il 74% , nel numero di.....persone;
- in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di.....persone;
- nucleo familiare senza fonte di reddito;

- di aver preso visione del bando a cui la presente domanda si riferisce, emesso dal Comune di Capoterra e di accettare tutte le condizioni in esso riportate e, nello specifico, di essere a conoscenza ed accettare che allorquando non venga assegnato e/o trasferito il finanziamento da parte della Regione Sardegna, il Comune di Capoterra non erogherà contributi per i benefici di cui alla presente domanda.

**ALLEGA**, essendo richiesta a pena di esclusione, la seguente documentazione (*barrare i documenti depositati*):

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- per i richiedenti extracomunitari copia del titolo di soggiorno in corso di validità ai sensi del T.U. - D.lgs. n. 286 del 25.7.1998 e ss.mm.ii.;
- dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.), resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
- contratto di locazione regolarmente registrato;
- dichiarazione sostitutiva di certificato di residenza storico (modello allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificato di stato di famiglia storico (modello allegato);
- dichiarazione ISE ed ISEE per l'annualità precedente a quella di riferimento del bando (reddito anno 2015);
- eventuale copia decreto di invalidità (con indicazione della percentuale);
- eventuale copia sentenza di separazione legale;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla legge 431/98;
- documentazione comprovante la perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale per i motivi dichiarati in domanda e cioè:
  - o copia del documento da cui risulti la riduzione della capacità reddituale per accordi aziendali o sindacali;
  - o copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
  - o copia lettera di licenziamento;
  - o copia contratto di lavoro scaduto;
  - o copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria;
  - o copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione straordinaria;
  - o copia documentazione attestante la collocazione in stato di mobilità;
  - o copia visura camerale o comunicazione di chiusura partita iva;
  - o copia certificato medico curante o di struttura sanitaria attestante malattia grave;
  - o copia certificazione di infortunio resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
  - o copia documentazione comprovante il decesso in seguito a grave malattia di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
  - o copia delle fatture e ricevute fiscali di spese mediche e assistenziali sostenute;
  - o altro \_\_\_\_\_;
  - o \_\_\_\_\_;
- eventuale dichiarazione del proprietario dell'alloggio e copia del documento di riconoscimento in corso di validità (ipotesi di cui al n. 3 articolo 4 del bando - modello allegato);
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi;

o altro \_\_\_\_\_;

o \_\_\_\_\_;

**ESPRIME**

il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili nel rispetto delle disposizioni di cui al D. lgs 196/2003 e contenute nell'avviso pubblico, necessari per l'istruttoria della domanda;

Luogo e data .....

**Firma**  
**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_ ( La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità)

**\* È possibile indicare anche il nominativo del proprietario dell'immobile con i dati del conto corrente di quest'ultimo nell'ipotesi in cui il contributo sia richiesto ai fini del ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, che abbia dimostrato la propria disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile con apposita dichiarazione.**