

**MODELLO DI DOMANDA PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE**  
**Ai sensi dell'articolo 6 comma 5, legge 124/2013**

**Al Comune di VITTORIA**  
**PROVINCIA DI RAGUSA**  
**DIREZIONE SOCIO ASSISTENZIALI**  
**PUBBLICA ISTRUZIONE E POLITICHE CULTURALI**

**Oggetto:** Comunicazione ai fini dell'indagine conoscitiva avviata dal Comune di Vittoria ai sensi della determina dirigenziale n.498 del 11/03/2019 volta ad usufruire delle misure di accompagnamento sociale per i casi di morosità incolpevole

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare di contratto di locazione, stipulato in data.....della durata di anni.....

Nato a ....., il ..... residente in .....

via/piazza..... CF .....

**DICHIARA**

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 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, quanto segue:

- di essere Cittadino/a italiano/a
- di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30;
- di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma Residente in Italia da almeno dieci anni ovvero in.....da almeno cinque anni ai sensi dell'art.11 c.13 della Legge 133 del 6 Agosto 2008 nei seguenti Comuni \_\_\_\_\_.

**Dichiara, inoltre:**

- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, non hanno titolarità dell'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, Allegato A , risulta essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.2 legge regionale 18/97;
- di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2018, le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

- che il contratto di locazione è relativo all'unità immobiliare ad uso abitativo a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente, del nucleo familiare indicato nella scheda che segue e di cui si indicano i redditi;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, ha già presentato altra domanda di contributo;

### COMUNICA

in base alla Determina Dirigenziale n.498 del 11/03/2019, di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della legge 124 del 2013, nonché del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- ☐ **Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ **Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro.** Intervenuti in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ; ☐
- ☐ **Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- ☐ **Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- ☐ **Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate,** derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- ☐ **Malattia grave, Infortunio, Decesso** di un componente del nucleo familiare che ha 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. In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### DICHIARA

di percepire un REDDITO per l'anno 2017:

ISE .....

ISEE .....

DICHIARA, altresì

che l'eventuale erogazione delle misure di accompagnamento sociale da parte del Comune di Vittoria, ricorso al contributo del fondo e di graduazione dello sfratto, previste dall'articolo 6 comma 5 della legge 124/2013 si rendono necessarie per:

- ☐ **provvedere al pagamento di n. \_\_\_\_\_ mensilità del Canone di locazione,** maturate a partire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e per la somma di € \_\_\_\_\_,00 (maturata alla data di emanazione del presente avviso);

- ☐ **sottoscrivere un nuovo Contratto di locazione ai sensi dell'articolo della legge 431/1998** (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo);
- ☐ **versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo)
- ☐ **ai fini del ristoro**, anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegato B alla presente istanza);

**DICHIARA, inoltre**

( ai fini dell'attribuzione del punteggio)

- |  |     |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> <b>Sfratto</b> convalidato                                  | p.1 |
| <input type="checkbox"/> <b>Sfratto</b> convalidato con atto di precetto             | p.2 |
| <input type="checkbox"/> <b>Sfratto</b> convalidato con atto di avviso e di rilascio | p.3 |

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di VITTORIA essendo l'intervento condizionato al concreto finanziamento da parte della Regione SICILIA o a seguito di altre misure assistenziali

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

IL DICHIARANTE

---

(firma leggibile)

*Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.*

(modello A)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE  
DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a..... Prov.....  
il....., cittadinanza ..... residente in  
via/piazza....., n....., Comune.....,c.a.p.....,  
Prov.....,

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

**STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela	Reddito anno 2015

(\*)

1= minore

2= ultrasettantenne

3= invalidità accertata per almeno 74%

4=portatore di handicap accertato ai sensi della legge 104/92

**Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente ISEE 2019 relativo ai redditi prodotti nell'anno 2017.**

Data.....

Firma

.....

(\*)copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello B)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....  
proprietario dell'immobile sito in via/piazza .....  
n ....., Comune....., c.a.p....., Prov.....,  
dato in locazione al sig. ....

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio 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, quanto segue:

**DI ACCETTARE**

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di VITTORIA, con l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per ..... mesi.

**OVVERO**

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig..... per l'anno .....

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- ☐ rimessa diretta intestata a.....
- ☐ assegno con valuta in Euro intestato a.....
- ☐ bonifico intestato a.....
- ☐ iban: .....

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.