

**MODULO A – DOMANDA DI CONTRIBUTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE  
TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE**

**DGR n. X/5644 del 03 ottobre 2016 – Iniziative di contrasto all'emergenza abitativa  
DGC N. 263 del 29/11/2016**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Preso visione dei contenuti e delle finalità dell'Avviso in data 19 dicembre 2016  
**DOMANDA** di poter fruire del contributo e a tal fine

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 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:

- codice fiscale \_\_\_\_\_
- cittadinanza \_\_\_\_\_
- residenza in Lombardia dal \_\_\_\_\_
- comune di nascita \_\_\_\_\_
- stato estero di nascita \_\_\_\_\_
- data di nascita 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- telefono \_\_\_\_\_
- indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_
- stato di famiglia (si allega)
- attestazione ISEE del valore € \_\_\_\_\_ (allegata in corso di validità)

Dati del contratto di locazione:

- data di inizio 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 data di scadenza 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- contratto registrato
- tipo contratto:
  - stipulato ai sensi della l. 431/98  
(art 2 commi 1-3 o art. 5 comma 1)
  - patti in deroga
  - Equo canone
- figura del proprietario:

- persona fisica
- ALER o Comune
- Altro ente
- Società

– canone locazione annuo risultante dal contratto/contratti

#### DICHIARA ALTRESI'

Di non essere titolare, ne lui né ciascun componente il nucleo familiare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo familiare.

Di essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;

Di essere in condizioni di morosità incolpevole (come definita dal D.M. 30 marzo 2016\*) accumulata alla data della domanda e pari a numero \_\_\_\_\_ mensilità per complessivi €

#### accertata a seguito di:

- perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento (*escluso quello per giusta causa*) dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia lettera licenziamento*)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia comunicazione*)
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia/e del/i contratto/i di lavoro scaduto/i*)
- accordi aziendali o sindacali che prevedano riduzione dell'orario di lavoro con conseguente riduzione del reddito (*allegare copia comunicazione*)
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che comporti riduzione del reddito anche per effetto di rilevanti spese mediche /assistenziali (*allegare note spese*)
- cessazione attività o fallimento per i lavori autonomi dal \_\_\_\_\_ (*allegare visura camerale*)
- uscita dal nucleo di un componente percettore di reddito dal \_\_\_\_\_ (*variazione anagrafica*)
- separazione/divorzio (*allegare atto omologo del tribunale e autocertificazione del mancato rispetto di quanto pattuito dal Tribunale*)
- altro: \_\_\_\_\_

- di essere soggetto non ancora sottoposto a procedura esecutiva di rilascio dell'abitazione
- di essere in possesso di Atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole
- di aver ricevuto sollecito di pagamento con specifica della morosità da parte della proprietà in data \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Che i dati del **proprietario** sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Contratto di locazione
- Documentazione relativa allo sfratto e alla morosità
- Dichiarazione del proprietario (allegato B)
- Fotocopia carta d'identità
- Permesso di soggiorno
- Copia Attestazione ISEE
- Estratto conto con giacenza media

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\* **D.M. 30 MARZO 2016 - Art. 2**

**Criterio di definizione di morosità incolpevole**

1. Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare.

2. La perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale di cui al comma 1 possono essere dovute, a titolo esemplificativo e non esaustivo, ad una delle seguenti cause:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro; cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, 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.

Ai sensi dell'art. 11 del DLGS 30.06.03 n. 196, i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso il Comune di Orzinuovi al fine di completare l'istruttoria per **DOMANDA DI CONTRIBUTO PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE ANNO 2016**. L'acquisizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti e dei criteri per l'ammissione, a pena dell'esclusione del diritto di accesso, al beneficio richiesto. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato DLGS, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti del Comune di Orzinuovi.