

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
"Città Metropolitana di Firenze"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLE MISURE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITÀ DEGLI SFRATTI PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE. CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA LOCAZIONE. FONDO NAZIONALE DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI DI CUI AL D.L. 102/2013, CONVERTITO DALLA L. 124/2013 – DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1082/2014. SCHEMA DI AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO STATALE E REGIONALE. ANNO 2016.

Prot. n.....

Del.....

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO

UFFICIO CASA

N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello e scrittura chiara.

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato/a _____ prov. _____ stato _____ il _____

Residente a Campi Bisenzio Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

Telefono n. casa _____ cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Codice Fiscale

Dichiaro che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ città _____ (compilare solo se diversa dalla residenza).

CHIEDO

di ottenere un contributo a valere sui fondi statali o regionali per:

- ☐ LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE (Art. 2.1 Avviso pubblico);
- ☐ LA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE CON IL VECCHIO/NUOVO PROPRIETARIO (Art. 2.2 Avviso pubblico);

di ottenere un contributo a valere sui fondi regionali per:

- ☐ ULTERIORI INIZIATIVE A SOSTEGNO DEL NUCLEO FAMILIARE (Art. 3, numeri 1 e 2 Avviso pubblico):
 - ☐ prosecuzione temporanea di contratti di locazione in essere tra il proprietario e il locatario

in attesa di alloggio di E.r.p. o nuovo contratto (passaggio "casa-casa");

☐ percorso assistenziale di sostegno al nucleo con "soluzioni-ponte" che potranno essere individuate di concerto con il servizio sociale competente nell'ambito di un progetto assistenziale volto all'autonomia del nucleo.

A tal fine, consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base delle dichiarazioni rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

D I C H I A R O

(N.B. Barrare le caselle che interessano)

REQUISITI DI ACCESSO:

A) CITTADINANZA

- ☐ di essere cittadino Italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di: ☐ permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo; ☐ permesso di soggiorno di validità almeno biennale e di esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;
- ☐ di essere cittadino di un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di un regolare titolo di soggiorno;

B) NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- ☐ che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti:

N	COGNOME E NOME	R.P.	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1		Richie dente			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

- ☐ di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio al momento della presentazione della domanda da almeno un anno;
- ☐ di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;

D) TITOLARITA' DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO AD USO ABITATIVO

☐ di essere titolare di un regolare contratto di locazione, per un alloggio adibito ad uso abitativo situato nel territorio del Comune di Campi Bisenzio, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili di categorie catastali A1, A8, A9) .

☐ che la proprietà dell'alloggio condotto in locazione è del/la Sig/Sig.ra _____
Via _____
Città _____ Tel _____ Cell _____

☐ che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali le spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro e quanto altro) è pari ad Euro _____/____ .

E) PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA'

- ☐ di aver pendente un procedimento di intimazione di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto, per il quale non è ancora intervenuto il provvedimento di convalida;
- ☐ di avere un procedimento di sfratto convalidato sull'alloggio oggetto del contratto, ma senza avvenuta esecuzione;
- ☐ di avere un procedimento di sfratto convalidato sull'alloggio oggetto del contratto, per il quale è già avvenuta l'esecuzione;

F) TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO NAZIONALE

- ☐ di non essere titolare, il richiedente e i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di Firenze di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- ☐ di non essere titolare, il richiedente e i componenti del suo nucleo familiare, di una quota superiore al 30 (trenta) per cento di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;

G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

- ☐ di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE rilasciata in data _____ dalla quale risulta:
 - un valore I.S.E. di Euro _____
 - un valore I.S.E.E. di Euro _____

H) CRIFERI PREFERENZIALI PREVISTI PER IL CONTRIBUTO STATALE

che nel nucleo vi è un componente:

- ☐ ultrasettantenne;
- ☐ minorenni;
- ☐ riconosciuto invalido dalla competente autorità con almeno il 74% di riduzione della capacità lavorativa;
- ☐ in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali, destinatario di un progetto assistenziale individuale.

I) CONDIZIONE SOGGETTIVA

di trovarsi in almeno una delle seguenti condizioni soggettive:

- ☐ almeno uno dei componenti del nucleo familiare 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;
- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria 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. o consistente flessione dell'attività o del reddito derivante;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione.

L) ULTERIORI DICHIARAZIONI

- che il richiedente ed i componenti del suo nucleo familiare non hanno percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

Il sottoscritto dichiaro di allegare i seguenti documenti previsti all'art. 4 dell'Avviso pubblico:

- Permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), Permesso di soggiorno di validità almeno biennale o permesso di soggiorno (per i cittadini di paesi non aderenti all'Unione Europea); a pena di esclusione della domanda
- Provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento); o
- Documento da cui risulti riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali; o
- Provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Ordinaria o straordinaria o in deroga; o
- Documento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità; o
- Documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico; o
- Cancellazione della propria attività individuale o dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente; o
- Consistente flessione dell'attività o del reddito derivante (da documentare appositamente); o
- Documentazione che comprovi la malattia grave, l'infortunio o il decesso di un componente il nucleo familiare;
- Contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente;
- Verbale di udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità; o
- Provvedimento di convalida di sfratto per morosità;
- Atto di precetto e/o preavviso di sfratto/rilascio;
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto;
- Autorizzazione a contattare il proprietario dell'alloggio;
- Documentazione attestante l'attuale situazione economica e/o autocertificazione sui redditi attuali;
- Documentazione attestante il riconoscimento dello status di invalido civile con percentuale non inferiore al 74%
- Documentazione dalla quale risulti che almeno un componente il nucleo è in carico ai Servizi Sociali o all'Azienda Sanitaria Locale ed è destinatario di un progetto assistenziale individuale.

Io sottoscritto dichiaro, infine, quanto segue:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico indetto dal Comune di Campi Bisenzio ed in particolare degli art. 1, 2 e 3;

- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del D.P.C.M. n. 221 del 7 Maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso Istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Sono inoltre a conoscenza di quanto indicato dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza, secondo le leggi vigenti.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibere di Giunta Regionale 1088/2011 e 250/2013.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione consiste nel dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel procedimento relativo all'Avviso Pubblico relativo alle misure per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità incolpevole. contributi a sostegno della locazione (D.L. 102/2013, convertito dalla L.124/2013; delibera G.R.T. 1088/2011 e 250/2013) essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione Tecnica di Valutazione, individuata nella Commissione per la formazione della graduatoria E.R.P. e Mobilità fra assegnatari di E.R.P., competente a decidere sulla ammissibilità delle domande. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso.

La diffusione consiste nel dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Campi Bisenzio, con sede in Piazza Dante n. 36. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona della Dott.ssa Laura Bellacci.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D. L.VO 196/03 e s.m.i).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

Le suddette dichiarazioni (modulo di domanda e dichiarazione su privacy) sono state sottoscritte in presenza del dipendente incaricato _____

Data _____

(firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (D.P.R. n. 445/2000)

=====