

COMUNE DI CAMPI BISENZIO
"Città Metropolitana di Firenze"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO - FONDO NAZIONALE
ANNO 2016 DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA LOCAZIONE**

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 per:

- per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due;
- per ristorare il proprietario che si sia dichiarato disponibile a differire l'esecuzione, per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole a trovare un'adeguata soluzione abitativa;
- per assicurare il versamento del deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione;
- per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto a canone concordato.

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 un regolare titolo di soggiorno.

B) NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda sono quelli riportati dallo stato di famiglia anagrafico.

C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

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

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 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 _____/____ annuali.

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;

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;

G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

- di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE, in corso di validità, 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

che nel proprio nucleo familiare 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

che il nucleo familiare anagrafico residente nell'alloggio ha subito una consistente riduzione della capacità reddituale, dovuta al peggioramento della situazione economica riferita, 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 atipici;
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla CCIAA, aperte da almeno dodici mesi, 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.

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

Io sottoscritto dichiaro di allegare i seguenti documenti previsti:

- Permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), o Permesso di soggiorno (per i cittadini di paesi non aderenti all'Unione Europea); a pena di esclusione della domanda
- Documentazione attestante il riconoscimento dello status di invalido civile con percentuale non

inferiore al 74%

La domanda, compilata sull'apposito modulo, dovrà essere corredata, **a pena di esclusione**, dai documenti di seguito indicati:

1. documenti atti a comprovare l'incolpevolezza della morosità;
2. atto di intimazione di sfratto per morosità ed eventuali atti successivi (verbali di udienza, provvedimento di convalida, atto di precetto, preavviso di rilascio/sfratto);

Per il caso in cui si chieda di sanare la morosità incolpevole (art. 2 punto 1 dell'avviso pubblico):

3. contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente, per il quale alloggio vi sia in corso una procedura di sfratto;
4. autorizzazione a contattare il proprietario;

Per gli altri casi (art. 2 punti 2, 3 e 4 dell'avviso):

5. contratto di locazione registrato;

Le domande dovranno essere corredate dal documento di identità del firmatario, qualora la domanda non sia stata firmata davanti all'operatore del Comune di Campi Bisenzio.

Io sottoscritto dichiaro, infine, quanto segue:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico indetto dal Comune di Campi Bisenzio;
- 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;
- di essere 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 al Fondo nazionale

anno 2016 destinato agli inquilini morosi incolpevoli - contributi a sostegno della locazione (Decreto Legge n. 102 del 31/08/2013 convertito con modificazioni dalla legge n. 124 del 28/10/2013, del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti del 30/03/2016, della deliberazione della Giunta regionale toscana n. 890 del 13/09/2016, della determinazione dirigenziale n. 818 del 27/10/2017) 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.

Io sottoscritto infine esprimo il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 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)

=====