

**COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA**  
P.zza M. Ruzittu n. 1- 07030 Sant'Antonio di Gallura  
Settore Servizi Socio-Culturali- Pubblica Istruzione Cultura e Spettacolo  
Telefono 079/669013 Fax 079/669388  
Mail: [servizisociali@comune.santantoniogallura.ot.it](mailto:servizisociali@comune.santantoniogallura.ot.it)  
PEC [protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it](mailto:protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it)



Ufficio Socio-Culturale

**Modulo Domanda per l'assegnazione dei contributi agli inquilini morosi incolpevoli, di cui al D.L. n. 102/2013, convertito con L. n. 124/2013**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F.: I \_ I  
cittadinanza: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei contributi destinati agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2018, di cui al D.L. 102/2013, convertito con L. 124/2013.

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., 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

**- di essere titolare di contratto locazione di una unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, e di essere soggetto ad un atto di sfratto di morosità incolpevole, con citazione per la convalida, e di trovarsi nella 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 (\*). (Inserire la x nella causa corrispondente alla propria situazione):**

- 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;
- il mancato rinnovo dei 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;
  - altre cause assimilabili:
- 
- 

- di essere cittadino italiano, di un paese dell'UE, ovvero, di essere cittadino non appartenente all'UE con regolare titolo di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Sant'Antonio di Gallura, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;
- che nessun componente del nucleo familiare di appartenenza, è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione o altri diritti reali di godimento nella Provincia di residenza di altro immobile, fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che nessun componente del nucleo familiare di appartenenza, non sta ricevendo per gli stessi fini, contributi provenienti da programmi di intervento simili;
- che nessun componente del nucleo familiare di appartenenza, ha già presentato altra domanda di contributo;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente, di cui all'attestazione ISEE in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente, di cui all'attestazione ISEE relativa al periodo precedente al verificarsi della riduzione reddituale è pari ad € \_\_\_\_\_;

**NEL CASO IN CUI NON SIA POSSIBILE RAFFRONTARE I REDDITI ISE, PER MANCANZA DELLE ATTESTAZIONI ISEE:**

- che l'ultimo reddito familiare fiscalmente dichiarato è pari ad €. \_\_\_\_\_;
- che il reddito familiare fiscalmente dichiarato, relativo al periodo precedente al verificarsi della riduzione reddituale è pari ad € \_\_\_\_\_;

**NEL CASO IN CUI NON SIA POSSIBILE RAFFRONTARE LE CERTIFICAZIONI REDDITUALI ANNUALI:**

in caso di lavoro **DIPENDENTE**:

- che il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga è pari ad €. \_\_\_\_\_;

- che il reddito imponibile indicato nelle TRE buste paga precedenti all'evento che ha determinato la morosità è pari ad €. \_\_\_\_\_;

in caso di lavoro **AUTONOMO**:

- che il reddito imponibile autocertificato nell'anno precedente all'evento che ha determinato la morosità è pari ad €. \_\_\_\_\_
- che il reddito imponibile autocertificato alla data di presentazione della domanda è pari ad €. \_\_\_\_\_

**che nel nucleo familiare è presente un componente che sia** *(nel caso Inserire la x nella opzione corrispondente alla propria situazione):*

ultrasettante;

minore;

con invalidità accertata per almeno il 74%;

in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

**A corredo della domanda di ammissione dovrà essere allegata, obbligatoriamente:**

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia di regolare titolo di soggiorno (in caso di cittadino non appartenente all'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione e della ricevuta di versamento dell'imposta di registro;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- Il provvedimento di rilascio dell'immobile (nel caso delle fattispecie a) e b) dell'art.10 del Bando Regionale);
- la dichiarazione di rinuncia (Allegato 1), da parte del proprietario dell'alloggio, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (solo nel caso della fattispecie a) dell'articolo 10 del Bando Regionale). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;
- la dichiarazione di consenso (Allegato 2), da parte del proprietario dell'alloggio, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa (solo nel caso della fattispecie b) dell'articolo 10 del Bando Regionale). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;
- la dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'alloggio e dal richiedente (Allegato 3) di impegno alla sottoscrizione di un nuovo contratto (fattispecie c) dell'articolo 10), eventualmente a canone concordato (solo nel caso della fattispecie d) dell'articolo 10). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale.

- documenti attestanti la causa che ha determinato la sopravvenuta impossibilità al pagamento del canone di locazione - *es.: Lettera di licenziamento; copia di accordi aziendali o sindacali di riduzione dell'orario di lavoro, attribuzione della cassa integrazione; certificazione medica di attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di componente del nucleo familiare tale da determinare la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare; etc.*

**In caso di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali**

- certificazione medica attestante eventuali stati di invalidità relativi a persone presenti nel nucleo familiare così come risulta dallo Stato di Famiglia anagrafico del richiedente;
- Autocertificazione delle spese mediche e assistenziali sostenute, anche relative a precedenti annualità;

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_