

Spazio riservato al Protocollo
AL COMUNE DI VICENZA
PGN..... del

AL COMUNE DI VICENZA
SERVIZI SOCIALI
CSST _____

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO MOROSITA' INCOLPEVOLE - ANNO 2021
(D.M. 30/03/2016 - D.G.C. n. 6 del 27/01/2021)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a Vicenza in via _____ n. _____
dal ____/____/____ (data di inizio di residenza nell'indirizzo indicato)
tel. _____ email: _____ pec _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze e responsabilità penali, previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

1. DI ESSERE:

- cittadino italiano/cittadino UE
- cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso o carta di soggiorno in corso di validità (allegato obbligatorio: copia del permesso/carta di soggiorno)
- cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data ____/____/____ (allegati obbligatori: copia del permesso di soggiorno e della richiesta di rinnovo)

che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE è composto da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Priorità *	Rel.Parent. **

(*) indicare il nr. corrispondente ad una delle sotto elencate condizioni:
(1) = anziano ultra settantenne
(2) = minore (alla data di compilazione della domanda)
(3) = disabile con invalidità ≥ al 74% (allegato obbligatorio: certificato di invalidità)
(4) = componente del nucleo familiare in carico ai servizi sociali o alla competente ULSS per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale
(**) indicare la relazione di parentela con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, ..)

2. DI AVERE:

- un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00;
- un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (allegato: eventuale copia attestazione ISEE n corso di validità oppure indicare nr. protocollo attestazione INPS)

3. DI ESSERE CONDUTTORE DA ALMENO UN ANNO DELL'UNITA' IMMOBILIARE, riferita

all'indirizzo di residenza sopra indicato, in forza di un contratto di locazione sottoscritto con il/la sig./sig.a (indicare generalità proprietario, indirizzo di residenza, eventuali riferimenti per contatti telefonici o mail)

- stipulato in data ____/____/____ e registrato in data ____/____/____ (allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione)
- con canone di locazione mensile di € _____ ed oneri accessori di € _____

4. **DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di affitto e/o degli oneri accessori dal ____/____ (mese/anno – riportare la data indicata nell'intimazione sfratto) e che ad oggi la procedura di sfratto è giunta sino a:
 intimazione di sfratto convalida di sfratto atto di precetto preavviso di soggio;
 (allegati obbligatori: copia intimazione di sfratto/convalida di sfratto (se presente) e atti successivi (precetto o preavviso soggio)

5. **CHE LA MOROSITA', ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA,** è pari ad € _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per **una o più delle cause** di seguito indicate, **intervenuta successivamente** alla stipula del contratto di locazione e comunque **non prima del 01.01.2019**
 (barrare la situazione nella quale si rientra):

- perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./sig.adal (mese/anno) ____/____
 (allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)
- riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./sig.a.....dal (mese/anno) ____/____
 (allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la sig./sig.adal (mese/anno) ____/____
 (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione del lavoro)
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico del/la sig./sig.adal (mese/anno) ____/____ (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la sig./sig.a dal (mese/anno) ____/____ (allegato obbl.: visura camerale)
- malattia grave del/la sig./sig.a dal (mese/anno) ____/____
 (allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera)
- infortunio del/la sig./sig.a dal (mese/anno) ____/____
 (allegato obbligatorio: copia certificazione infortunio)
- decesso del/la sig./sig.a in data ____/____/____
- separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) ____/____, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile (allegato obbligatorio: copia sentenza o conferma di accordo separazione/divorzio)
- separazione o divorzio in corso presso il Tribunale o l'Ufficiale di Stato civile (allegati obbligatori: copia del ricorso per separazione o per divorzio presso il Tribunale competente o dell'accordo presso l'Ufficiale di Stato Civile)
- decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del/la sig./sig.a in data (mese/anno) ____/____, (nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia chiesto una nuova residenza il richiedente dichiara di avere provveduto in data..... a richiedere all'ufficio anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso);

6. **CHE IL REDDITO ai fini IRPEF / VOLUME D'AFFARI ai fini IVA, percepito dal nucleo familiare, alla data di insorgenza della morosità, SI E' RIDOTTO in misura SUPERIORE AL 30% rispetto al reddito percepito/volume d'affari registrato nel trimestre precedente la causa determinante la morosità, come risulta dal prospetto seguente:**

Anno 2019 - 2020 - 2021 (indicare trimestre precedente la causa determinante la morosità)	Reddito imponibile ai fini IRPEF- Volume d'affari ai fini IVA	Note eventuali
Mese		
Mese		
Mese		

7. CHE LA SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE, alla data di presentazione della domanda, è la seguente:

Anno 2021	Reddito imponibile ai fini IRPEF Volume d'affari ai fini IVA	Note eventuali
Gennaio		
Febbraio		
Marzo		
Aprile		
Maggio		
Giugno		
Luglio		
Agosto		
Settembre		
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		
Totale		

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione di un contributo a valere sul Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.M. 30.03.2016, secondo le Linee di intervento approvate dal Comune di Vicenza con delibera di Giunta n. 6 del 27.01.2021, finalizzato a:

- sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere *(punto 4.A) a) dell'avviso – provvedimenti di sfratto non ancora convalidati – il contratto di locazione in essere deve avere una durata residua di almeno due anni)*
- sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario ai fini della sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione a canone concordato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida *(punto 4.A) b) dell'avviso)*
- ristorare il proprietario dell'alloggio che consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio immobile *(punto 4.A) c) dell'avviso)*
- sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato per un alloggio diverso da quello oggetto della procedura di sfratto e/o sostenere le spese relative al deposito cauzionale e alcuni canoni *(punto 4.A) d) dell'avviso)*.

Data _____

Firma _____

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente ovvero la produzione di documentazione incompleta od incongruente determinerà l'impossibilità di istruire la domanda e riconoscere i benefici previsti dal D.M. 30.03.2016;
- di essere a conoscenza che il Comune di Vicenza può effettuare controlli ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- di essere a conoscenza ed accetta che, in caso di assegnazione di contributo, lo stesso venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;

- di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla disponibilità delle somme a tal fine messe a disposizione;
- di aver preso visione dell'Informativa allegata relativa al trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la presente istanza e dichiarazione:

- è stata sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto;
- è stata prodotta unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Estremi del documento di identità/riconoscimento personale allegato in copia (in caso di delega anche del delegante):

tipo _____ n. _____

data del rilascio _____ rilasciata da _____

Vicenza, _____

Il dipendente addetto _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

- o copia permesso o carta di soggiorno/richiesta rinnovo permesso di soggiorno (*punto 1 della domanda*)
- o copia certificato di invalidità (*punto 1 della domanda*)
- o copia attestazione ISE o ISEE In corso di validità (*punto 2 della domanda - eventuale*)
- o copia contratto di locazione con estremi di registrazione (*punto 3 della domanda*)
- o copia intimazione di sfratto (*punto 4 della domanda*)
- o copia di convalida di sfratto (ev. atto di precetto/preavviso di soggio) (*punto 4 della domanda*)
- o copia lettera di licenziamento (*punto 5 della domanda*)
- o copia comunicazione riduzione attività lavorativa (*punto 5 della domanda*)
- o copia comunicazione sospensione attività lavorativa (*punto 5 della domanda*)
- o copia contratto/i di lavoro a termine (*punto 5 della domanda*)
- o copia visura camerale (*punto 5 della domanda*)
- o copia certificato medico o della struttura sanitaria (*punto 5 della domanda*)
- o copia del certificato/documentazione infortunio (*punto 5 della domanda*)
- o copia del ricorso per separazione/divorzio o dell'accordo presso l'Ufficiale di Stato Civile (*punto 5 della domanda*)
- o copia sentenza separazione/divorzio del Tribunale o conferma accordo davanti Ufficiale di Stato Civile (*punto 5*)