

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
(Provincia di Firenze)

AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTI STATALI STRAORDINARI PER MOROSITA' INCOLPEVOLE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ANNO 2017

Spazio riservato all'Ufficio Prot. N. del

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

UFFICIO CASA

(N.B. Per la compilazione del modulo usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a _____ prov. _____ stato _____ il _____

Residente a Bagno a Ripoli Via/Piazza _____ n° _____ cap _____

Telefono n° casa _____ cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____

Stato civile: _____

**Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo: Via/Piazza _____
_____ cap _____ città _____**

CHIEDE

di ottenere un contributo per:

(NB. - Barrare la casella che interessa)

per sanare la morosità incolpevole accertata dal comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, **fino a un massimo di 8.000,00 euro**;

per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole, **fino a un massimo di 6.000,00 euro**;

per assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato **fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di euro 12.000,00.**

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 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000.

DICHIARA

(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 in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di 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.F.	COMUNE 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 dal _____ (almeno un anno);

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

- di essere titolare di un regolare contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio situato nel territorio del Comune di Bagno a Ripoli e regolarmente registrato e che non rientra nelle categorie catastali A1, A/8 e A/9;

- che la proprietà dell'appartamento 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 spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro) è pari ad Euro _____.

E) PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA'

- Di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal mese _____ anno _____ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data ____/____/____ (allegato obbligatorio copia intimazione sfratto)
- CHE LA PROCEDURA DI SFRATTO E' ALLA FASE:
 - a) intimazione e convocazione per la convalida al
 - b) convalida con tempo per il rilascio fissato al.....
 - c) atto di precetto
 - d) preavviso di sfratto per il giorno.....

CHE LA MOROSITA' E' PARI AD EURO _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:

- perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato obbligatorio: copia lettera licenziamento);
- riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato obbligatorio :comunicazione riduzione di attività lavorative)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/della sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato obbligatorio :comunicazione di sospensione dal lavoro)
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ (allegato obbligatorio:visura camerale)
- malattia grave del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____ (allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria ;copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- infortunio del/la sig./sig.ra _____ dal ____/____/____ per il quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____ (allegati obbligatori :copia certificazione infortunio;copia fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- decesso del/la sig./sig.ra _____ in data ____/____/____
- altra motivazione: _____

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

- di non essere titolare il richiedente e i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa **nella provincia di Firenze**, immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

- di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE (rilasciata ai sensi del DPCM 159/13) rilasciata in data _____ Prot. N. _____ del _____ dalla quale risulta:
 - un valore ISE di Euro _____
 - un valore ISEE di Euro _____

H) CONDIZIONE SOGGETTIVA MOROSITA' INCOLPEVOLE

- di essere in almeno una delle seguenti condizioni soggettive che hanno determinato l'avvio della inadempienza contrattuale di mancato pagamento incolpevole del canone:
 - 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 atipico;
 - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

I) TITOLI PREFERENZIALI:

DICHIARA inoltre che:

all'interno del nucleo familiare almeno un componente è:

- Ultrasettantenne _____
- Minore _____
- Soggetto con invalidità accertata dalla competente Autorità almeno del 74%

- In carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASL per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale _____

L) ULTERIORI DICHIARAZIONI:

- di non essere titolare (il richiedente ed i componenti il nucleo familiare), di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alloggiativo **relativi allo stesso periodo temporale**;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA, a pena di inammissibilità della domanda:

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

- Copia regolare titolo di soggiorno;
- Copia contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo

richiedente;

- Copia atto intimazione di sfratto o Verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità o convalida di sfratto per morosità, del precetto o significazione;
- Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare possedute al momento di presentazione della domanda di cui all'art. 1, comma 5 dell'Avviso;
- Documentazione attestante lo stato di invalidità rilasciata dall'Autorità competente;
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto (All. 1);
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario al differimento temporale dello sfratto ed accettare un ristoro anche parziale per la morosità accumulata (All.2);
- Autorizzazione a poter contattare il proprietario dell'alloggio;
- Documentazione e/o autocertificazione attestante l'attuale situazione economica.

Eventuale altra documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il sottoscritto dichiara, infine, quanto segue:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. E' inoltre a conoscenza di quanto indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 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.
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgsvo 196/03 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della domanda.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta 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 (DPR n. 445/2000) _____

INFORMATIVA DATI PERSONALI (D. Lgs.vo 196/03)

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 dal Decreto Legge 31/8/2013 n. 102 convertito con modificazioni dalla legge 28/10/2013 n. 124; Decreto del Ministero Infrastrutture e trasporti del 14/5/14 e dalla Deliberazione GRT n. 1044/14.

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 e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge od i regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1.

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.

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
(Provincia di Firenze)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in

_____, Via _____ n. _____

C.F.: _____

DICHIARA
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Bagno a Ripoli, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza N. _____ del _____

L'INCARICATO

Bagno a Ripoli, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____,
allegando copia fotostatica del documento di identità.

Allegato 1)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (Art. 3 lett.a Avviso)

Il sottoscritto _____, nato a _____,
C.F. _____, residente in _____,
Via _____, n. _____, Tel. _____

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

- Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in Bagno a Ripoli Via/Piazza _____;
- Che l'immobile di cui sopra è stato locato al Sig. _____, con contratto di locazione stipulato in data _____, registrato a _____ il _____, con decorrenza _____ e scadenza _____;
- Che il conduttore a partire dal mese di _____ si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione per un importo di Euro _____;
- Che il sottoscritto ha attivato la procedura esecutiva di sfratto per morosità notificando intimazione di sfratto con contestuale citazione per la convalida in data _____;
- Che in data _____ si è tenuta l'udienza per la convalida dello sfratto con data rilascio al _____;
- Che il Sig. _____ è risultato in possesso dei requisiti per ottenere il suddetto contributo;

tutto ciò premesso

il sottoscritto _____

DICHIARA

di accettare la somma di Euro _____ per la morosità accertata e relativa al periodo _____, per la quale dichiara sin d'ora di non avere più niente da pretendere;

di aver stipulato con il Sig. _____ un nuovo contratto a canone concordato;

di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a _____, c/o _____
CODICE IBAN _____

Bagno a Ripoli

Firma

Allegare copia fotostatica del documento di identità.

Allegato 2)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (Art. 3, lett. c, Avviso)

Il sottoscritto _____, nato a _____,
C.F. _____, residente in _____,
Via _____, n. _____, Tel. _____

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000,

PREMESSO

- Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in Bagno a Ripoli
Via/Piazza _____;
- Che l'immobile di cui sopra è stato locato al Sig. _____,
con contratto di locazione stipulato in data _____, registrato a _____
il _____, con decorrenza _____ e scadenza _____;
- Che il conduttore a partire dal mese di _____ si è reso
moroso nel pagamento dei canoni di locazione per un importo di Euro _____;
- Che il sottoscritto ha attivato la procedura esecutiva di sfratto per morosità notificando
intimazione di sfratto con contestuale citazione per la convalida in data _____;
- Che in data _____ si è tenuta l'udienza per la convalida dello sfratto con data
rilascio al _____;
- Che il Sig. _____ è risultato in possesso dei requisiti per ottenere il
suddetto contributo;

tutto ciò premesso

il sottoscritto _____

DICHIARA

- la propria disponibilità al differimento temporale dell'esecuzione dello sfratto per il periodo
dal _____ al _____;
- di accettare la somma di Euro _____ come ristoro, anziché parziale, della
morosità accertata e relativa al periodo _____, per la quale dichiara
sin d'ora di non avere più niente da pretendere;
- di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico bancario sul conto corrente
intestato a _____, c/o _____
CODICE IBAN _____

Bagno a Ripoli

Firma

Allegare copia fotostatica del documento di identità.