

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando per l'accesso al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli (fondo regionale annualità 2016 e residui 2014 – D.G.R. n.360 del 25 ottobre 2016)

DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO (locatario - richiedente)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____

Nucleo familiare del richiedente

Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto parentela

Requisiti dei familiari del richiedente

- ultrasessantenni, nel numero di _____ persone;
 minori di età, nel numero di _____ persone;
 soggetti con invalidità accertata per almeno il 74% nel numero di _____ persone;
 soggetti in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di _____ persone.

Il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamare dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a di un paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
 di essere cittadino/a di un paese non appartenente all'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
 di avere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente € _____;
 di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente € _____;
 di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato con un canone annuo pari ad € _____ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8, A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa) e di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno sito in via _____;
 di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida in data _____;

di non essere titolare, unitamente ai componenti il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause:

- perdita da 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 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.

Dichiara inoltre

1. di essere a conoscenza che, in caso accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;

2. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;

3. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Lazio con deliberazione n. 630 del 25 ottobre 2016;

4. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

Comune via
n. Prov. CAP telefono

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici preposti del Comune.

Si allegano:

- copia del documento di identità in corso di validità
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
- attestazione ISE o ISEE in corso di validità;
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;
- copia della citazione per la convalida di sfratto.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO (locatore)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____
codice IBAN _____

Il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamare dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____,
via/piazza _____, locata al Sig. _____
_____ con contratto di locazione regolarmente registrato
in data _____;

2. di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità;

3. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 30 marzo 2016 e dalla D.G.R. n. 630 del 25 ottobre 2016, si impegna a:

rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune;

differire l'esecuzione dello sfratto per mesi _____.

Oppure

1. di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____,
via/piazza _____;

2. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 30 marzo 2016 e dalla D.G.R. n. 630 del 25 ottobre 2016, si impegna a:

stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di € _____

stipulare con il Sig. _____ un contratto di locazione per il suddetto alloggio a canone concordato (art. 3, comma 3 della Legge 431/98 e succ. mod. e integr.).

I contributi di cui sopra possono essere corrisposti dal Comune in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto.

Si allegano:

- copia del documento di identità in corso di validità.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it