



COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217

EROGAZIONE CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

(per la compilazione del modulo si prega di usare caratteri stampatello e scrittura chiara)

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice
Fiscale _____ n. telefono _____ residente nel
Comune di Pescaglia, nell'alloggio oggetto di procedura di rilascio, posto in
via _____
di proprietà del Sig. _____

- presa visione dell'avviso pubblico finalizzato all'erogazione di un contributo a favore degli inquilini morosi incolpevoli ai sensi della L. 124 del 28 ottobre 2013, del Decreto 14 maggio 2014 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e della Deliberazione di G.R.T. n. 943 del 6 settembre 2017;
- avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa che dispone che l'autocertificazione può essere utilizzata soltanto nei casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da soggetti, pubblici o privati, italiani) e consapevole che: - ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia; - ai sensi dell'Art. 75 del citato Decreto, in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;

CHIEDE

(Si possono indicare anche più opzioni, alternative fra loro)

- La concessione di un contributo mirato a prevenire l'esecutività dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;
- La concessione di un contributo mirato a differire l'esecuzione dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;

DICHIARA

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ non facente parte dell'Unione Europea e di essere titolare di regolare titolo di soggiorno
- di essere titolare di contratto di locazione (importo mensile del canone pari ad € _____) di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo, redatto ai sensi della vigente normativa, e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ e che l'alloggio oggetto di procedura esecutiva NON fa parte delle categorie catastali A/1 A/8 A/9;
- che il proprio nucleo familiare è così composto: (il seguente prospetto deve coincidere con quello riportato sul modello ISE/ISEE, Il Comune si riserva la facoltà di richiedere l'aggiornamento dell'attestazione ISE/ISEE qualora dall'autocertificazione risultino essere intervenute variazioni economicamente rilevanti nella composizione del nucleo familiare)



U.O. 2
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO
DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE
E ATTIVITA' PRODUTTIVE.

COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217
COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA

COGNOME NOME C.F

-
-
-
-
-
-
-
- che nessun membro del sopra elencato nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa fruibile ed adeguato al proprio nucleo familiare ubicati sul territorio provinciale;
 - di possedere un reddito ISE pari ad Euro _____ (inferiore a 35.000,00 Euro) ed un reddito ISEE pari ad Euro _____ (inferiore a 26.000,00 Euro), come risulta da certificazione ISE/ISEE in corso di validità;
 - Di trovarsi nella seguente condizione (barrare la voce corrispondente):
 - pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida (si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità);
 - pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida del giudice, ma ancora non eseguito (si allega copia della convalida di sfratto);

CONDIZIONI SOGGETTIVE

Di possedere almeno una delle condizioni soggettive di cui ai punti 1. e 2. (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):

1. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale: Licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione); Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro; Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga; Collocazione in stato di mobilità; 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 derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

oppure
2. Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è colpito da: Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;



COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non siano cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura esecutiva;
- copia dell'intimazione di sfratto per morosità o verbale di prima udienza successiva alla medesima intimazione di sfratto; copia della convalida di sfratto per morosità;
- copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
- copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga; copia documentazione da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- copia documentazione attestante il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente o altra adeguata documentazione che comprovi la consistente flessione dell'attività;
- copia documentazione medica rilasciata da medici specialisti di strutture pubbliche che comprovi una grave malattia con conseguente riduzione della capacità lavorativa o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- autocertificazione attestante la morte di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;

Qualora si chieda di accedere al contributo per la sospensione della procedura di sfratto attualmente in corso:

- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e, in caso sia già intervenuta la convalida, alla stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato con il medesimo nucleo familiare nel medesimo alloggio;

Qualora si chieda di accedere al contributo per il differimento dell'esecuzione dello sfratto:

- Dichiarazione di disponibilità del proprietario al rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto;

Qualora si chieda di accedere al contributo come fondo di garanzia per la stipula di un nuovo contratto di locazione:

- Dichiarazione di rinuncia del proprietario dell'alloggio oggetto di sfratto ad interrompere la procedura esecutiva;
- Dichiarazione di disponibilità del nuovo locatore alla stipula di un nuovo contratto in un nuovo alloggio ubicato nel territorio di un qualsiasi Comune del L.O.D.E. LUCCHESE, con indicazione della durata e dell'importo mensile dell'affitto;



U.O. 2
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO
DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE
E ATTIVITA' PRODUTTIVE.

COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217

Il sottoscritto _____ autorizza il
Comune di PESCAGLIA ad erogare il contributo oggetto del presente Avviso Pubblico al
Sig. _____ Locatore
dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto Locatore di un nuovo alloggio per il quale sia
stato stipulato regolare contratto di locazione.

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso pubblico deve pervenire al
seguente indirizzo:

Il sottoscritto, può comunque essere contattato ai seguenti numeri telefonici

Tel./Cell _____ Mail _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

**Si ricorda che è OBBLIGATORIO, PENA L'ESCLUSIONE DELLA DOMANDA, allegare alla
presente COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, in corso di
validità, DEL RICHIEDENTE**

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs n. 196/2003)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo a seguito dell'istituzione del Fondo Nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui alla Legge n. 124 del 28 ottobre 2013, al Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014 e della Delibera di Giunta regionale Toscana 16 novembre 2015, n. 1088;

Modalità del trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria. Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di PESCAGLIA.

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 dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Pescaglia, li _____

FIRMA

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000). Il Comune è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre la documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità. Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla congruità del tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare e reddituale dichiarata e confronti fra i dati reddituali riportati dal richiedente e quelli in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, allertando, in casi di manifesta inattendibilità delle dichiarazioni prodotte, la Guardia di Finanza e gli organi competenti.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.



**U.O. 2
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO
DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE
E ATTIVITA' PRODUTTIVE.**

COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217

ALLEGATO A1 (da compilare da parte del proprietario)

Io sottoscritto _____ in qualità di (barrare la voce che interessa):
proprietario dell'appartamento posto in _____ via

_____ Residente in
_____ via _____ Codice Fiscale o Partita IVA

_____ recapito telefonico
_____ legale rappresentante del

Sig. _____ proprietario dell'appartamento posto
in _____ via

_____ recapito telefonico

D I C H I A R O

la mia disponibilità, qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me ritenuto congruo, a trasmettere al Tribunale competente rinuncia espressa al proseguimento dell'iter procedurale dello sfratto per morosità a carico dell'inquilino Sig. _____ e a continuare il rapporto di locazione o stipulare un altro contratto di affitto a canone concordato, qualora sia già intervenuta la convalida del Giudice, con la stessa persona. Di non essere disponibile ad interrompere l'iter procedurale di sfratto per morosità a carico del Sig. _____ e di voler rientrare in possesso dell'appartamento succitato;

Data

Firma _____



**U.O. 2
SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO
DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE
E ATTIVITA' PRODUTTIVE.**

COMUNE DI PESCAGLIA

Via Roma, 2 - 55064 Pescaglia (LU) - Italia
c.f.80003910462 p.iva 00381310465

Tel +39 0583 3540203 Fax +39 0583 3540217

ALLEGATO A2 (da compilare da parte del proprietario)

Io sottoscritto _____ in qualità di (barrare la voce che interessa):
proprietario dell'appartamento posto in _____ via

_____ Residente in
_____ via _____ Codice Fiscale o Partita IVA

_____ recapito telefonico
_____ legale rappresentante del

Sig. _____ proprietario dell'appartamento posto
in _____ via _____

recapito telefonico _____

DICHIARO

la mia disponibilità, qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me
ritenuto congruo, a differire l'esecuzione del provvedimento di sfratto per morosità a carico
dell'inquilino Sig. _____ per un periodo pari a _____ mesi (non
inferiore a 3 mesi)

Data

Firma _____