**COMUNE DI SAN LORENZO NUOVO**

**Provincia VITERBO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI**

# DICHIARAZIONE DELL’INQUILINO (locatario – richiedente)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | cognome | nome |
| data nascita | Comune nascita |
| Comune residenza | C.A.P. |
| Via/Piazza n. | Recapito telefonico fisso/mobile |
| codice fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUCLEO FAMILIARE DEL**  **RICHIEDENTE** | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela con il richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITI**  **FAMILIARI**      **DEL**  **RICHIEDENTE** | * ultrasettantenni, 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 artt. 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, richiamate 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 ISE non superiore ad €. 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 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all’assistenza abitativa*) e di risiedere nell’alloggio, oggetto di sfratto, da almeno un anno sito in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità:**
* **di aver ricevuto citazione per la convalida** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **di non aver ricevuto citazione per la convalida**, ma di aver subito, in ragione dell’emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 20%;
* di percepire il reddito di cittadinanza dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo totale mensile di

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la quota destinata all’affitto è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 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 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 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; **o** altro.

## RICHIEDE

l’erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 23 giugno 2020 n. 255 e Delibera di Giunta della Regione Lazio n. 409 del 25 giugno 2021, al fine di:

* **sanare** la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile;
* **ristorare** la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell’alloggio consenta il differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile per il tempo necessario a trovare un’adeguata soluzione abitativa;
* **consentire** il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione;
* **assicurare** il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
* **sanare**, anche in parte, la morosità sulla base delle mensilità dichiarate, come da atto di intimazione di sfratto, avendo subito, in ragione dell’emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 20% (*pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto*);

## 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. 409 del 25 giugno 2021;
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):*

via e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di 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.

## ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

* **copia del documento di identità in corso di validità**
* **permesso di soggiorno o carta di soggiorno** (*per gli inquilini cittadini extracomunitari*);
* **copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all’alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato al richiedente;**

* ***per coloro che hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto*:** 
  + copia della citazione per la convalida di sfratto;
  + attestazione ISE o ISEE in corso di validità;

* ***per coloro che non hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto*** 
  + copia atto di intimazione di sfratto per morosità;
  + autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito in ragione dell’emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 20%;
  + ISEE corrente o imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO (locatore)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DEL**  **LOCATORE** | cognome | nome |
| data nascita | Comune nascita |
| Comune residenza | C.A.P. |
| Via/Piazza n. | Recapito telefonico fisso/mobile |
| codice fiscale |  |
| codice IBAN |  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 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, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   1. di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità; 2. che in caso di erogazione del contributo, destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla   D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:  ❑ rinunciare all’esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune (sia in presenza che in assenza della citazione per la convalida di sfratto);  ❑ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   1. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, 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. |

Allega: copia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_