

**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
**Settore III Servizio II**  
**Servizi Sociali**



**OGGETTO: Contributo destinato agli Inquilini Morosi Incolpevoli – ANNUALITÀ 2014**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Albano Laziale in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo a favore dei cittadini morosi incolpevoli ai sensi del Decreto Legge 31 agosto 2013, n.102, convertito con modificazioni dalla Legge 124/2013, art. 6 comma 5, il Decreto Attuativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.202 del 14 maggio 2014 e della DGR n. 749 del 04 novembre 2014,

a tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA pena l'esclusione**

- Di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, con decorrenza alla data \_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_\_, con un canone annuo pari a euro \_\_\_\_\_ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9, i contratti di locazione ad uso transitorio e altre tipologie di locazione, comodato, diritto di abitazione, usufrutto, ecc.);
- Di avere residenza anagrafica, da almeno un anno, nell'immobile oggetto della procedura di rilascio;

- di non essere titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile a destinazione abitativa adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare; tale requisito riguarda tutti i componenti del nucleo familiare;
- di non essere assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa;
- di essere destinatario di un atto di intimidazione di sfratto per morosità ricevuto in data \_\_\_\_\_ con citazione per convalida, fissata per il giorno \_\_\_\_\_;
- di non aver ottenuto, per la stessa annualità indicata nel bando, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- di trovarsi nella condizione per cui l'incidenza del canone sul reddito familiare sia superiore al 24%;
- di possedere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente pari a \_\_\_\_\_;
- di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente pari a \_\_\_\_\_;
- di essere in una situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del reddito per le seguenti cause:
  - perdita del lavoro per licenziamento (escluso quello per giusta causa) avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - mobilità a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_;
  - cassa integrazione intervenuta in data \_\_\_\_\_;
  - mancato rinnovo del contratto a termine, avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - accordo aziendale o sindacale con consistente riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data \_\_\_\_\_;
  - cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno \_\_\_\_\_;
  - malattia grave di un componente della famiglia, dal giorno \_\_\_\_\_;
  - infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - decesso di un componente della famiglia, avvenuto in data \_\_\_\_\_ che abbia comportato 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;

## INOLTRE DICHIARA

### Di essere a conoscenza che costituiscono priorità per la concessione del contributo:

- la presenza nel nucleo familiare di almeno un componente che sia in carico ai Servizi Sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto di assistenza individuale;
- la presenza nel nucleo familiare di almeno un componente con invalidità accertata per almeno il 74%;
- la presenza nel nucleo familiare di almeno un componente che abbia un'età superiore ai settanta anni;
- la presenza nel nucleo familiare di almeno un componente che sia minore;
- la risoluzione della situazione di morosità incolpevole attraverso la concessione del beneficio di cui al presente avviso;
- aver sottoscritto o di essere disponibile a sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato (*solo per inquilini nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole*);
- non essere in grado di provvedere al versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione in alloggio diverso da quello sottoposto a procedura di sfratto;
- la disponibilità del proprietario dell'alloggio a consentire, previo ristoro parziale, il rinvio dell'esecuzione del provvedimento di sfratto e del rilascio dell'immobile;

Albano Laziale il \_\_\_\_\_

Il dichiarante

---

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA a pena di esclusione:

1. copia del documento d'identità in corso di validità, del permesso/carta di soggiorno in corso di validità o copia della ricevuta di deposito della richiesta di rinnovo;
2. copia del Contratto di locazione regolarmente registrato con estremi della regolare registrazione e in cui il richiedente risieda da almeno un anno;
3. copia del Provvedimento di sfratto;

4. copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità e se già intervenuta, copia del verbale della prima udienza oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità;
5. copia dell'Attestazione ISEE completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica, prodotta secondo le modalità previste dalla normativa vigente (D.P.C.M. 159/2013);
6. documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente del nucleo familiare, possedute al momento della presentazione della domanda:
  - provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento);
  - documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali, la concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria, il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
  - documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato 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;

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA ai soli fini della priorità del contributo**

1. la dichiarazione del richiedente che attraverso la concessione del beneficio di cui al presente avviso risolverà la situazione di morosità incolpevole;
2. l'impegno del proprietario a sottoscrivere nuovo contratto di locazione a canone concordato. Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato;
3. dichiarazione del richiedente di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo e di aver preso accordi verbali con il proprietario dell'alloggio, per il quale si richiede contributo per il pagamento del deposito cauzionale. Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato;
4. documentazione del locatore, prodotta prima della liquidazione del contributo, che dimostri tramite atti formali l'avvenuto differimento di almeno 6 mesi dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
5. copia del certificato attestante l'invalidità superiore al 74% (in busta chiusa);

**INFINE DICHIARO di essere a conoscenza**

1. che l'erogazione del contributo in oggetto è subordinato al trasferimento dei fondi dalla Regionale Lazio al Comune di Albano Laziale;

2. che tale contributo non potrà essere erogato né preteso dagli interessati fino al verificarsi di dette condizioni;
3. l'importo del contributo concedibile è pari alla morosità accumulata e comunque non potrà essere superiore a € 8000,00;
4. che tale contributo sarà accreditato direttamente sul conto corrente bancario del proprietario dell'alloggio:

Il/la signor/signora \_\_\_\_\_ presso la  
banca/posta \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

5. che il bando comunale verrà pubblicato per quindici giorni dal momento dell'approvazione della Giunta Comunale. Avverso alla graduatoria provvisoria sarà ammesso ricorso entro i tre giorni successivi alla pubblicazione della stessa, tenuto conto dei tempi ristretti previsti per la rendicontazione da presentare alla Regione Lazio.

Il sottoscritto esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna a comunicare a questo Servizio Sociale ogni cambio di indirizzo o domicilio in forma tempestiva, personalmente o via PEC; qualora ciò non avvenisse il Comune non risponde di eventuali disguidi in merito all'iter e all'esito del procedimento amministrativo relativo alla domanda presentata.

**Consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell' artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto dichiarato corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.**

**Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che nel caso di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (situazione familiare, reddituale e patrimoniale).**

**Tali controlli sono a cura della Guardia di Finanza.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 autorizza la raccolta dei dati personali dichiarati, sia comuni che sensibili, per il procedimento in corso e autorizzo alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti ai sensi della normativa vigente in materia che li possono sottoporre a trattamenti obbligatori per legge.

Albano Laziale li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Da presentare o presso l'Ufficio Protocollo, sito in Piazza Costituente, 1 o presso l'Ufficio Servizi Sociali, sito in Via San Francesco, 12 Lunedì e Giovedì ore 16.00/18.00 – Martedì, Mercoledì e Venerdì ore 8.30/11.00.