

	Amministrazione destinataria Comune di Terracina	
	Ufficio destinatario Settore politiche sociali e scolastiche	

Domanda di partecipazione al fondo nazionale per inquilini morosi incolpevoli

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

nucleo familiare del sottoscritto			
Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

requisiti familiari del sottoscritto	
Condizione	Numero
<input type="checkbox"/> ultrasettantenni	
<input type="checkbox"/> minori	
<input type="checkbox"/> invalidi con almeno il 74% di invalidità accertata	
<input type="checkbox"/> soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cittadinanza		
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano	
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in regola con la disciplina normativa in materia	
<input type="radio"/>	di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo	
Reddito		
<input type="checkbox"/>	di avere un reddito I.S.E. non superiore a 35.000.000 €, precisamente pari a	
	I.S.E.	
	€	
<input type="checkbox"/>	di avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a 26.000.000 €, precisamente pari a	
	I.S.E.E.	
	€	
Titolari' di contratto per un alloggio ad uso abitativo		
<input type="checkbox"/>	di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa)	
	Canone annuo	
	€	
Procedura di sfratto per morosità		
<input type="radio"/>	di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida in data	
	Data citazione convalida di sfratto	
	pertanto allega copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità e copia della citazione per la convalida di sfratto per morosità	
<input type="radio"/>	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%	
	pertanto allega copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità e autocertificazione della perdita del proprio reddito ai fini IRPEF a causa dell'emergenza Covid-19	
Reddito di cittadinanza		
<input type="checkbox"/>	di percepire il reddito di cittadinanza	
	Data di inizio ottenimento reddito	Importo mensile totale
		Quota destinata all'affitto
		€
		€
Titolari' di diritti reali su beni immobili sul territorio nazionale		
<input type="checkbox"/>	di non essere, né il richiedente né nessun componente del nucleo familiare, titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare	
Condizione soggettiva		
<input type="checkbox"/>	di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause	
	Condizione	
<input type="checkbox"/>	perdita del lavoro per licenziamento	
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro	
<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale	
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici	
<input type="checkbox"/>	cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente	
<input type="checkbox"/>	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	

CHIEDE

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 23/06/2020, n. 255 e Deliberazione della Giunta regionale 25/06/2021, n. 409 al fine di

<input type="radio"/>	sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore a due anni, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile
<input type="radio"/>	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
<input type="radio"/>	consentire il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione
<input type="radio"/>	assicurare il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato
<input type="radio"/>	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

- 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
- 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
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti con Deliberazione della Giunta regionale 25/06/2021, n. 409
- 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 in precedenza)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		

- di essere a conoscenza che 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

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione del proprietario dell'alloggio
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione ad uso abitativo
<input type="checkbox"/>	copia della citazione per la convalida di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	autocertificazione della perdita del proprio reddito ai fini IRPEF a causa dell'emergenza Covid-19
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE o ISE
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare se cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Terracina		
Luogo	Data	Il dichiarante