

al **COMUNE DI SALERNO**  
Settore Socio Formativo  
Ufficio casa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL **CONCORSO** PER ACCESSO AL FONDO  
DESTINATO AGLI **INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI.**  
**ANNO 2015.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. di telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

il contributo di cui al fondo, per l'anno **2015**, destinato agli inquilini morosi incolpevoli, previsto dal **Decreto Legge 31/08/2013 n. 102 articolo 6 comma 5**, convertito con modificazioni, dalla legge 28/10/2013 n. 124, e dal **Decreto Ministero Infrastrutture n. 202 del 14/05/2014**.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che assumo, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARO**

- di essere residente nel Comune di Salerno da almeno un anno;
- di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato, di unità immobiliare ad uso abitativo, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere destinatario, relativamente al suddetto alloggio, di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di risiedere anagraficamente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- che il suddetto immobile non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica e non rientra tra quelli appartenenti alle categorie catastali A1, A8, A9;
- che, alla data della presente, la composizione del mio nucleo familiare, i redditi percepiti nell'anno **2013**, e la situazione patrimoniale dei componenti di esso per l'anno 2014, sono quelli riportati nella allegata *dichiarazione sostitutiva unica*, resa ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e nell'allegata attestazione ISE/ISEE;
- di possedere, alla data della presente, unitamente al proprio nucleo familiare, il requisito di cui all'art. 2 lettera c della legge Regione Campania 2 luglio 1997 n. 18 ( non titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare);
- di possedere un I.S.E. (redditi 2013) non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00;

\_\_\_\_\_  
firma per esteso e leggibile

- che ricorrono le sotto indicate condizioni di priorità a parità di punteggio:  
(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute)

La mia famiglia, alla data della domanda:

- include persone ultra70enni                       include almeno un minore
- include invalidi non meno del 74%
- include almeno un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- nell'anno **2013** il mio nucleo familiare non ha avuto alcuna fonte di reddito.

Unisco alla presente domanda i seguenti **ALLEGATI OBBLIGATORI**:

(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alla documentazione che si allega)

- fotocopia di un **documento di riconoscimento in corso di validità**;
- dichiarazione sostitutiva unica**, resa ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, completa dei fogli allegati e debitamente sottoscritta, riportante la composizione del nucleo familiare alla data della presente, la situazione patrimoniale al **31/12/2014** di tutti i componenti del nucleo;
- attestazione **ISE/ISEE (redditi 2013) determinata e resa dall'I.n.p.s.** ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;
- fotocopia del **contratto di locazione registrato**;
- provvedimento giudiziale di separazione o divorzio (*solo se sussiste*);
- copia della carta o del permesso di soggiorno;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che a seguito dello sfratto sarà stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla legge n. 431/98;
- attestazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dall'A.S.L. di appartenenza ;
- dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, di avvenuto decesso di uno o più componenti il nucleo di famiglia percettori di reddito;
- documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale, del concorrente e/o di uno o più componenti il suo nucleo di famiglia

---

( specificare tra i seguenti casi : attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, di collocazione in stato di mobilità, di mancato rinnovo di contratti di lavoro)

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto riportato nel presente modulo è vero ed accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000 ovvero documentabile su richiesta alle amministrazioni competenti.

data \_\_\_/\_\_\_/2015

\_\_\_\_\_  
( firma per esteso e leggibile )



RACCOMANDATA

**COMUNE DI SALERNO**

**CONCORSO PER ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI  
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI. ANNO 2015.**

VIA ROMA

84121 SALERNO