

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

DOMANDA PER ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI.
ANNO 2016.

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

CHIEDE

di accedere al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, nr. 202, secondo le linee guida approvate da Regione Campania con D.G.R. del 15/11/2016 nr. 628, al fine di:
(*N.B.: barrare la casella d'interesse*)

- ☐ sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere ai fini dell'estinzione del giudizio e di mantenere in essere il contratto almeno per la durata residua. (*punto 5.1 dell'avviso*)
- ☐ ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, in favore del proprietario che acconsenta al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile. (*punto 5.2 dell'avviso*)
- ☐ versare il deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. (*punto 5.3 dell'avviso*)
- ☐ stipulare un nuovo contratto di locazione per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio. (*punto 5.4 dell'avviso*)

A tal fine, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali che assumo in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

(*N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute*)

- ☐ di essere cittadino italiano / cittadino dell' U.E.
- ☐ di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ____/____/____ (allegato obbligatorio [2]: copia del permesso di soggiorno)
- ☐ di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del

permesso presentata in data ____/____/____ (allegati obbligatori [2]: copia del permesso di soggiorno e [3]: copia della richiesta di rinnovo)

☐ di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno (allegato obbligatorio [4]: copia della carta di soggiorno)

☐ di essere residente nel Comune di Salerno da almeno un anno

☐ che, alla data della presente, la composizione del mio nucleo familiare, i redditi percepiti nell'anno, e la situazione patrimoniale dei componenti di esso , sono quelli riportati nella allegata *dichiarazione sostitutiva unica*, resa ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 (allegato obbligatorio [5]: D.S.U.) e nell'allegata attestazione ISE/ISEE (allegato obbligatorio [6] : 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. 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;

- **che ricorrono le sotto indicate condizioni di priorità :**

(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 ____ il mio nucleo familiare non ha avuto alcuna fonte di reddito.

(allegato obbligatorio [7] : copia del certificato di invalidità con l' indicazione della percentuale)

- **di essere conduttore**

ad un canone annuo (*escluse le spese condominiali*) di € _____ dell'unità abitativa sita nel Comune di Salerno in (via) _____ (N. civ) _____ piano _____ int. _____ in catasto foglio _____ part.IIIa _____ subalterno _____; categoria _____ di proprietà del sig. _____ telefono _____ email _____.

in virtù del contratto di locazione stipulato il (*data stipula originaria*) ____/____/____ e registrato il ____/____/____ (allegato obbligatorio [8]: copia contratto di locazione registrato ed eventuale subentro)

- **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;

- di essere moroso

dei canoni di affitto dal ____/____/____ (riportare la data indicata nell'atto di intimazione di sfratto) in relazione al contratto di locazione sopra indicato per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data ____/____/____ (**allegato obbligatorio [9]: copia intimazione di sfratto**);

- che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a:

- | | |
|---|---|
| ☐ intimazione di sfratto | ☐ convalida di sfratto |
| ☐ atto di precetto | ☐ preavviso di soggio |

- che alla data della presente domanda la morosità è di € _____

(**allegato obbligatorio [10]:dichiarazione del proprietario dell'alloggio oggetto di causa attestante l'importo della morosità o altra documentazione equipollente**)

- che la morosità è dovuta alla sopravvenuta perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare a causa di:

(*N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute*)

☐ perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ (**allegato obbligatorio [11]: copia lettera di licenziamento**)

☐ riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ (**allegato obbligatorio [12]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa**)

☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ (**allegato obbligatorio [13]: comunicazione di sospensione dal lavoro**)

☐ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ (**allegato obbligatorio [14]: copia del contratto di lavoro scaduto**)

☐ cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra dal ____/____/____ (**allegato obbligatorio [15]: visura camerale**)

☐ malattia grave del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € (**allegati obbligatori [16]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; [17]: copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche**)

☐ infortunio del/la Sig./Sig.ra _____ dal ____/____/____ per il quale sono state sostenute spese mediche pari ad € _____ (**allegati obbligatori [18]: copia certificazione infortunio; [17]: copia delle fatture / ricevute fiscali delle spese**)

mediche relative all'infortunio)

☐ decesso del/la Sig./Sig.ra in data ____/____/____ (percettore di reddito)

☐ separazione o divorzio già avvenuto in data ____/____/____ (allegati obbligatori [19]:
copia del provvedimento giudiziale di separazione o divorzio)

Salerno, ____/____/____

firma per esteso e leggibile

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

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

- [1] fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- [2] copia del permesso di soggiorno
- [3] copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- [4] copia della carta di soggiorno
- [5] 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 di tutti i componenti del nucleo
- [6] attestazione ISE/ISEE determinata e resa dall'I.n.p.s. ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013
- [7] copia del certificato di invalidità con l' indicazione della percentuale
- [8] copia contratto di locazione registrato
- [9] copia intimazione di sfratto con la convalida
- [10] dichiarazione del proprietario dell'alloggio oggetto di causa attestante l'importo della morosità o altra documentazione equipollente
- [11] copia lettera di licenziamento
- [12] copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- [13] copia comunicazione di sospensione dal lavoro
- [14] copia del contratto di lavoro scaduto
- [15] copia visura camerale
- [16] copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- [17] copia delle fatture/ricevute fiscali delle spese mediche relative al caso di grave malattia o infortunio
- [18] copia certificazione infortunio
- [19] copia del provvedimento giudiziale di separazione o divorzio;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, nr. 202.

data ____/____/____

(firma per esteso e leggibile)