



Allegato A

Spett.le Comune di Salerno
Servizio Provveditorato
Ufficio Casa

DOMANDA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DEL FONDO
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2023 (D.M. MIT
30/07/2021 GURI N.228 DEL 23/09/2021 – D.G.R. N.26
DEL 24/01/2023 NUOVE LINEE GUIDA REGIONALI IN
MATERIA DI SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE -)

RICHIEDENTE: _____

PROT. N.: _____ **DEL** _____

Spazio riservato all'ufficio incaricato dell'istruttoria

ESITO DELLA DOMANDA:

ACCOLTA con un contributo pari a Euro _____;

RESPINTA (motivazione: _____).

Annotazioni

Data:

DOMANDA DI ACCESSO

Dati del richiedente

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

Permesso di soggiorno () in scadenza il _____

() per soggiornanti di lungo periodo

occupazione _____

residente a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ - tel. _____ - e-mail _____

Dati del nucleo familiare

- componente n. 1 -

Cognome: _____ Nome: _____ - rapporto con il dichiarante _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

occupazione _____ - c.f.: _____

- componente n. 2 -

Cognome: _____ Nome: _____ - rapporto con il dichiarante _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

occupazione _____ - c.f.: _____

- componente n. 3 -

Cognome: _____ Nome: _____ - rapporto con il dichiarante _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

occupazione _____ - c.f.: _____

- componente n. 4 -

Cognome: _____ Nome: _____ - rapporto con il dichiarante _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

occupazione _____ - c.f.: _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo derivante dal Fondo Inquilini Morosi Incolpevoli previsto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/07/2021 pubblicato sulla G.U.R.I. n. 228 del 23/09/2021, secondo le linee guida approvate da Regione Campania con D.G.R. del 24/01/2023 N. 26, al fine di: (N.B.: barrare la casella d'interesse)

- sanare la morosità incolpevole 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 di anni due**

(articolo 5.1 lettera A dell'avviso pubblico)

- ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, in favore del proprietario che acconsenta al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile. (articolo 5.1 lettera B dell'avviso)**
- versare il deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione (articolo 5.1 lettera C dell'avviso)**
- stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato (articolo 5.1 lettera D dell'avviso)**

A tal fine, consapevole della decadenza dal beneficio e che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere cittadinanza italiana, di un Paese dell'UE, ovvero di possedere un regolare titolo di soggiorno, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 1, lett. d) del D.M. 30/03/2016); **(allegare copia permesso di soggiorno o della carta di soggiorno);**
- di essere residente nel Comune di Salerno da almeno un anno;
- di possedere un I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00, indicati dall'attestazione I.S.E.E. allegata (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 1, lett. a) del D.M. 30/03/2016);
- che il proprio nucleo familiare, nella figura di un componente, è destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 1, lett. b) del D.M. 30/03/2016);
- che il proprio nucleo familiare, nella figura di un componente, è titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e risiede nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 1, lett. c) del D.M. 30/03/2016);
- 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 suo 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 D.S.U.)** e nell'allegata attestazione ise/isee **(allegato obbligatorio attestazione ise);**
- che nessun componente del proprio nucleo familiare è 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 (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 3 del D.M. 30/03/2016);
- di essere consapevole che i contributi cui al presente avviso non sono cumulabili con il cd. reddito di cittadinanza. Pertanto, ai sensi di quanto previsto dal comma 4 dell'art 1 del DM 30 luglio 2021, i Comuni successivamente alla erogazione dei contributi comunicano a INPS la lista dei locatari che hanno fruito del contributo ai fini della eventuale compensazione sul reddito di cittadinanza per la quota destinata all'affitto;
- di essere consapevole che i dati di cui alla presente domanda potranno essere oggetto di verifiche e controlli, come previsto dall'art. 11 comma 6 del D.P.C.M. 159/2013;

- di essere moroso dei canoni di affitto dal ___/___/_____ (**riportare la data indicata nell'atto di intimazione di sfratto**) in relazione al contratto di locazione allegato per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data ___/___/_____;
- che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a:
 - intimazione di sfratto
 - atto di precetto
 - convalida di sfratto
 - preavviso di soggio
- che alla data della presente domanda la morosità ammonta a € _____/____/_____;

• **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 _____
(allegato obbligatorio : copia lettera di licenziamento)
- riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra _____ dal ___/___/_____ (allegato obbligatorio : copia lettera riduzione orario di lavoro)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del Sig./Sig.ra _____
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig.ra _____ dal ___/___/_____
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./ra _____ dal ___/___/_____
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra _____ dal ___/___/_____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari a € _____ (allegare ricevute spese mediche e/o certificati)
- infortunio del/la Sig./Sig.ra _____ dal ___/___/_____ per il quale sono state sostenute spese mediche pari a € _____ (allegare spese mediche o altra documentazione)
- decesso del/la Sig./Sig.ra _____ in data ___/___/_____ (percettore di reddito)
- separazione o divorzio già avvenuto in data ___/___/_____ (allegare copia provvedimento giudiziale di separazione)
- altra situazione (dettagliare)

(allegato: Dichiarazione dei Servizi Sociali del Comune attestante i motivi del peggioramento della situazione reddituale)

- di essere consapevole che l'accoglimento della domanda di contributo è subordinato all'esito positivo dell'istruttoria svolta dall'Ufficio Casa del Servizio provveditorato finalizzata alla valutazione della condizione di morosità incolpevole e alla definizione dell'intervento di sostegno;
- di essere [] di non essere [] percettore di reddito di cittadinanza;
- di impegnarsi a comunicare direttamente o tramite proprio familiare al Comune di residenza ogni variazione rispetto a quanto dichiarato;
- di aver preso visione dell'*Informativa per il trattamento dei dati personali* (pubblicata in allegato all'Avviso) e di prestare il relativo consenso informato.

Salerno, lì

Firma del richiedente _____

Allego i seguenti documenti:

1. fotocopia documento di identità del richiedente e del proprietario dell'alloggio
2. copia permesso di soggiorno o richiesta di rinnovo del permesso o carta di soggiorno

3. dichiarazione sostitutiva unica (DSU) resa ai sensi del DPCM 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
4. attestazione del valore ise/isee ordinario o corrente determinata e resa dall'inps ai sensi del del DPCM n.159/2013, in corso di validità;
5. certificato di residenza storico (anche autocertificato);
6. certificato di stato di famiglia storico (anche autocertificato);
7. copia del certificato di invalidità con l'indicazione della percentuale;
8. copia del contratto di locazione registrato con allegata ricevuta di avvenuta registrazione o rinnovo;
9. copia intimazione di sfratto per morosità con eventuale la convalida dello sfratto;
10. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio redatta con riferimento alle finalità per cui viene richiesto il contributo, corredata da documento di identità del proprietario medesimo recante l'autorizzazione al Comune di Salerno al trattamento dei propri dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio).

Allego inoltre la documentazione comprovante la perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale per i motivi dichiarati in domanda: (n.b.:barrare in corrispondenza della documentazione che si allega in base alla fattispecie che ricorre)

11. copia lettera di licenziamento;
12. copia comunicazione di riduzione attività lavorativa;
13. copia comunicazione sospensione attività lavorativa;
14. copia documentazione attestante la collocazione in stato di mobilità;
15. copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
16. copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria;
17. copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione straordinaria
18. copia del contratto di lavoro scaduto;
19. copia visura camerale o comunicazione chiusura partita iva;
20. copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera,
21. copia delle fatture/ricevute fiscali delle spese mediche relative al caso di grave malattia o infortunio;
22. copia documentazione comprovante il decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
23. copia certificazione infortunio;
24. copia del provvedimento giudiziale di separazione o divorzio;
25. Dichiarazione dei Servizi Sociali del Comune attestante i motivi del peggioramento della situazione reddituale
26. ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi.

Il sottoscritto infine 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 30/07/2021 - sostegno alla morosità incolpevole.

Salerno, lì

Firma del richiedente

SEZIONE RISERVATA AL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

DICHIARAZIONE DEL LOCATORE (da allegare alla domanda di contributo)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ Prov. _____ C.F.: _____

Residente a _____ Prov. _____ in via _____ n. _____ Tel. _____

E-mail _____

Proprietario dell'alloggio sito a In via _____, locato a _____ in data _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA di essere a conoscenza che il conduttore di suddetta unità immobiliare presenterà domanda per il contributo finalizzato alla prevenzione dello sfratto per morosità incolpevole (DGR n.26 del 24/01/2023 - Avviso Pubblico emanato dal Comune);

DICHIARA (BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE)

(opzione A dell'avviso)

- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli previsto dal D.M. 30/07/2021, secondo le linee guida approvate dalla regione Campania con DGR n.26/2023 del 24/01/2023, pari a Euro _____ finalizzato a sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune di Salerno e contestualmente:
- rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
 - Si impegna a rinnovare il contratto di locazione qualora la durata di quest'ultimo fosse inferiore ai due anni a partire dalla data di sottoscrizione della presente domanda.

(opzione B dell'avviso)

- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli previsto dal D.M. 30/07/2021, secondo le linee guida approvate dalla regione Campania con DGR n.26/2023 del 24/01/2023, pari a Euro _____ finalizzato a ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, impegnandosi a concedere una proroga dell'esecuzione del provvedimento di rilascio fino alla data del _____.

(opzione C dell'avviso)

- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a Euro _____ finalizzato ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.

(opzione D dell'avviso)

- di acconsentire a ricevere il contributo del Fondo inquilini morosi incolpevoli pari a Euro _____ finalizzato ad assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o comunque inferiore al libero mercato, impegnandosi alla sottoscrizione e registrazione del contratto entro 30 giorni dalla data di approvazione della domanda.

DICHIARA

- di essere consapevole che gli impegni sottoscritti assumono validità a partire dalla data riportata sulla comunicazione di approvazione della domanda;
- di essere consapevole che i contributi relativi a domande presentate potranno essere erogati solo a seguito di effettiva erogazione da parte della Regione Campania;
- di aver preso visione dell'*Informativa per il trattamento dei dati personali* (pubblicata insieme all'Avviso) e di prestare il relativo consenso informato.

Dati per la liquidazione del contributo :

Il sottoscritto pertanto chiede che il contributo eventualmente riconosciuto sia corrisposto a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IBAN: _____

Dati dell'intestatario del conto: _____

(se diverso dal proprietario. Si ricorda che non è possibile erogare all'inquilino)

Cognome e Nome : _____

Residente a _____ Prov. _____ In via _____ n. _____

C.F. _____

Luogo, data

Firma

allegare documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente se diverso dal proprietario

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

(D. Lgs n. 196/2003 e Regolamento U.E.2016/679)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa consultabile sul sito del Comune di Salerno ai sensi dell'art.13 del reg. (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che l'Ufficio Casa del Servizio Provveditorato del Comune di Salerno può utilizzare i dati contenuti nel presente modello di autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, propri del Servizio stesso (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m., Reg. (UE) 679/2016. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra indicato, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato conferimento, parziale o inesatto, potrà avere come conseguenza l'impossibilità di svolgere l'attività istruttoria. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs: 196/03 e s.m.i. e dagli artt. 15-22 del Regolamento U.E. 2016/679.

Luogo, data

Firma
