



# Comune di Monte Argentario

## **(Provincia di Grosseto)**

Piazzale dei Rioni , 8 – Porto S. Stefano

Tel. 0564-811911

[argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it](mailto:argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it)

## **DOMANDA DI CONTRIBUTI DESTINATI AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI PER PREVENIRE L'ESECUZIONE DEGLI SFRATTI.**

**AL COMUNE DI MONTE ARGENTARIO  
UFFICIO CASA**

**(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Monte Argentario in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Telefono (obbligatorio) n° casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso dovrà pervenire invece che presso la residenza al seguente indirizzo:**  
**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **cap.** \_\_\_\_\_ **città** \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base delle seguenti dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

## DICHIARA

*(N.B. Barrare le caselle che interessano)*

- di essere cittadino italiano;
  - di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
  - di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno, come risulta da certificazione allegata;
  - di essere residente nel Comune di Monte Argentario e di avere la residenza nell'alloggio per il quale è presente la procedura di rilascio da almeno un anno;
  - di essere titolare o di far parte del nucleo familiare del titolare di un contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo regolarmente registrato e non appartenente alle categorie catastali A/1 (abitazione di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi con pregi artistici e signorili);

- che l'importo del canone mensile ammonta a € \_\_\_\_\_;
- che il locatore è il sig. \_\_\_\_\_ come meglio specificato nella documentazione allegata;
- che il valore risultante dalla attestazione ISE del proprio nucleo familiare, è inferiore a €. 35.000,00 e che il valore ISEE è inferiore a 16.500,00;
- di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, per una quota superiore al 33% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a euro 15.000,00;
- di non essere titolare di altro beneficio pubblico erogato a titolo di sostegno abitativo per lo stesso periodo di riferimento di cui alla presente domanda, inclusa la quota "b" dell'Assegno di Inclusione;
- che i componenti del proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda sono quelli indicati nell'attestazione ISE ovvero sono i seguenti \*:

N.	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

\* Ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro, anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo che siano oggetto di un provvedimento del giudice o di un altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

**- di essere in una situazione di morosità incolpevole, ossia in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a causa della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare relativo a se stesso/a o ad altro componente del nucleo familiare e precisamente al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dovuta ad uno dei seguenti motivi:**

- licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa o di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili ad una mancata retribuzione di 3 mensilità consecutive);
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria o in deroga che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;
- collocazione in stato di mobilità;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A. derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato una consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per far fronte a spese mediche e assistenziali;
- riduzione consistente del reddito del nucleo familiare con conseguente impossibilità o difficoltà a pagare il canone di locazione a seguito di uscita definitiva dal nucleo di convivente che contribuiva economicamente in modo rilevante. Tale allontanamento deve essere definitivo e dimostrabile tramite sentenza di divorzio, separazione o altro provvedimento amministrativo (es.: cancellazione anagrafica);

## DICHIARA INOLTRE (*barcare la casella che interessa*)

la presenza nel proprio nucleo familiare di:

- almeno un componente ultrasettantenne;
- almeno un componente minorenne;
- almeno un componente adulto con invalidità accertata per almeno il 74% (indicare nominativo del soggetto e allegare relativa certificazione): \_\_\_\_\_
- almeno un portatore di handicap grave, ai sensi della L. 104/92, art. 3, c. 3 (indicare nominativo del soggetto e allegare relativa certificazione): \_\_\_\_\_
- almeno un componente che sia in carico ai Servizi Sociali (indicare nominativo del soggetto in carico e dell'assistente sociale): \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**l'erogazione del contributo (*effettuare una sola scelta barrando la casella corrispondente*)**

- per sanare la morosità incolpevole** accertata dal Comune, a condizione che il locatore rinunci a qualsiasi pretesa sui canoni pregressi non coperti dal contributo e all'esecuzione dello sfratto e continui la locazione fino allo scadere del contratto e, comunque, per un periodo non inferiore a due anni – allegare dichiarazione del locatore - **MISURA A**;
- per il pagamento dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento**, a condizione che il locatore consenta il differimento dell'esecuzione dello sfratto per non meno di 6 mesi – allegare dichiarazione del locatore – **MISURA B**;
- per assicurare il versamento di un **deposito cauzionale** destinato a stipulare un nuovo contratto di locazione - allegare dichiarazione del locatore – **MISURA C**;
- per assicurare il pagamento di non più di un'annualità relativa alla stipula di un **nuovo contratto di locazione a canone concordato (canone mensile non superiore ad € 650,00)** - allegare dichiarazione del locatore – **MISURA D**;

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La mancanza anche di uno solo dei documenti sottoelencati comporta l'esclusione della domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente/firmatario;
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non siano cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione completo dell'ultima avvenuta registrazione, relativo all'alloggio oggetto del procedimento esecutivo di sfratto;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida da parte del Tribunale competente con l'indicazione del periodo di morosità e l'ammontare complessivo della stessa;
- copia dell'Attestazione ISE/ISEE in corso di validità, o copia della ricevuta di presentazione della DSU se ancora non in possesso dell'attestazione ISEE;
- copia di tutti i documenti comprovanti la situazione di morosità incolpevole e precisamente (barrare le caselle corrispondenti):
  - copia del provvedimento di risoluzione definita del rapporto di lavoro per licenziamento;
  - copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali o sindacali;
  - copia della documentazione attestante il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
  - copia del provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga CIGD);

- copia dell'istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della C.C.I.A.A competente o altra adeguata documentazione che comprovi la consistente flessione dell'attività;
  - copia della documentazione medica rilasciata da medici specialistici o strutture ospedaliere che comprovi che lo stato di malattia comporti una considerevole riduzione della capacità lavorativa o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare entità e rilevanza;
  - autocertificazione attestante la morte di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia;
  - copia della documentazione che comprovi la modifica del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia (separazione /divorzio, allontanamento, detenzione);
  - qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'istanza e precisamente:
- 

#### ALLEGATO INOLTRE

dichiarazione sottoscritta dal locatore, con relativa copia del documento di identità in corso di validità da cui risulti:

- di essere disponibile, in cambio del contributo, a sanare la morosità incolpevole rinunciando a qualsiasi pretesa sui canoni pregressi non coperti dal contributo stesso, a continuare il rapporto di locazione fino allo scadere del contratto e, comunque, per un periodo non inferiore a due anni;
- di essere disponibile, in cambio del contributo, a differire l'esecuzione dello sfratto per morosità incolpevole a carico del conduttore per un periodo non inferiore a sei mesi;
- di essere disponibile ad accettare un deposito cauzionale destinato alla stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- di essere disponibile, in cambio del contributo, a stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato;

Data \_\_\_\_\_

#### FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (DLGS n. 196/03)

**Finalità della raccolta:** La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi per la morosità incolpevole.

**Modalità del trattamento:** Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, i dati saranno resi noti alla Commissione Comunale competente a decidere sulle opposizioni alla graduatoria provvisoria e a redigere la graduatoria definitiva. Le graduatorie verranno pubblicate sull'albo ondine e sul sito internet del comune.

**Titolare dei dati:** Titolare dei dati è il Comune di Monte Argentario.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Monte Argentario, il \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_