



CITTÀ DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

PROVINCIA DI SALERNO

Cod. Fisc.: 82001710654

C.a.p.: 84069

Tel: 0828/948211- Fax: 0828/948237



ALLEGATO A

Prot. n. _____

del _____

Spett.le
Comune di Rocca di Caspide
Via G. Giuliani, 6
84069 Rocca di Caspide (SA)

RICHIESTA DI ACCESSO
AI CONTRIBUTI DEL FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
ANNO 2023

RICHIEDENTE:

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 a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza

Permesso di soggiorno () in scadenza il _____
() per soggiornanti di lungo periodo

Occupazione

C.F.

Residente a _____ via _____ n. _____

Tel.

E-mail

Dati del nucleo familiare

- componente n. 1 -

Rapporto con il dichiarante

Cognome

Nome

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza

Occupazione

C.F.

- componente n. 2 -

Rapporto con il dichiarante

Cognome

Nome

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza

Occupazione

C.F.

- componente n. 3 -

Rapporto con il dichiarante

Cognome

Nome

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza

Occupazione

C.F.

- componente n. 4-

Rapporto con il dichiarante

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il

Cittadinanza

Occupazione

C.F.

- componente n. 5-

Rapporto con il dichiarante

Cognome

Nome

Nato/a 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. (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:
(le due opzioni sono alternative)
 - 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);
 - lettera di diffida trasmessa per raccomandata a/r o per pec.
- 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 isee**);

- 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;
- che ricorrono le sotto indicate condizioni: (**N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute**)

la mia famiglia, alla data della domanda: include

- persone ultra 70 anni include almeno un
- minore
- include invalidi non meno del 74% (allegare certificato)
- 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.
- 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 è di € _____/_____;
- **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/la 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 _____ dal
____/____/____ (percettore di reddito)

separazione o divorzio già avvenuto in data ____/____/____ (allegare copia provvedimento
giudiziale di separazione)

- di essere consapevole che l'accoglimento della domanda di contributo è subordinato all'esito positivo dell'istruttoria 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.

Roccadaspide, li

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 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.

Roccadaspide, li

Firma del richiedente

SEZIONE RISERVATA AL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Dati del proprietario

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

il

C.F.

Residente a

Prov.

in via

n.

Tel.

E-mail

Proprietario dell'alloggio sito a

in via

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 (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, pari a Euro _____, finalizzato a sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune di Roccadaspide 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, 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,

