



Comune di Sant'Antonio Abate
Città Metropolitana di Napoli

Piazza Don Mosè Mascolo - C.a. p. 80057 C.F.:82007270638 - tel. 0813911262
www.comunesantantonioabate.it

ALLEGATO A

BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
(ai sensi dell'art. 6, comma 5, del D.L. 102/2013, convertito con Legge n. 124 del 28.10.2014)

ANNUALITA' 2017

IL DIRIGENTE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

In adesione a quanto stabilito dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 628 del 15/11/2016

RENDE NOTO

Che con Decreto Legge 31/08/2013 n. 102, convertito con modificazioni dalla Legge 28/10/2013 n. 124, è stato istituito presso il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti un fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, e che con Decreto M. del 01/08/2017, pubblicato sulla G.U.R.I del 15/09/2017 – serie generale n. 216, il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti ha assegnato alla Regione Campania per l'annualità 2017 la somma di €. 1.000.178,30 e con Decreto Dirigenziale n.16 del 30/03/2018 la Direzione Generale ha provveduto a ripartire le risorse a favore dei comuni interessati;

Che la Regione Campania, con la precitata deliberazione, ha approvato le linee guida per disciplinare in modo uniforme la modalità di accesso ai contributi per gli inquilini morosi incolpevoli demandando, in sede di prima applicazione, ai Comuni di bandire le procedure concorsuali per l'erogazione dei contributi.

ART. 1

**REQUISITI DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DA PARTE DEGLI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI**

Possono partecipare al presente bando i cittadini residenti nel Comune di Sant'Antonio Abate che si trovino nella condizione di " morosità incolpevole " da intendersi come " situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo, a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare" del richiedente, ovvero di uno dei componenti del nucleo familiare residente nell'alloggio, che sia un lavoratore dipendente, autonomo o precario, colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale a causa di:

- ✓ perdita del lavoro per licenziamento;
- ✓ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ✓ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ✓ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- ✓ malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare, che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo
- ✓ la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- ✓ cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente.

Il Comune, avvalendosi del contributo dei servizi sociali, può attestare la diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, ecc.

Per poter accedere al contributo, il richiedente deve possedere altresì i seguenti requisiti:

1. un reddito ISE 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;
2. sia destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
3. sia titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica (sono altresì esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A/1, A/8 e A/9);

4. sia residente da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
5. abbia la cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure, nei casi di cittadini non appartenenti all' UE, possieda un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.lgs. n. 286 del 25.07.1998 e ss.mm.ii.
6. il richiedente o un componente del nucleo familiare, non sia 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.

ART. 2

FINALITA' DEI CONTRIBUTI

I contributi sono destinati a:

- a) fino ad un massimo di euro 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- b) fino ad un massimo di euro 6.000,00 per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- c) assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di euro 12.000,00.

I contributi di cui ai punti c) e d) possono essere corrisposti dal Comune in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto.

In ogni caso l'importo massimo del contributo concedibile per sanare la morosità incolpevole non può superare euro 12.000,00.

I contributi saranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e potranno essere anche trasferiti direttamente al proprietario dell'alloggio con accordo formalizzato o liberatorio dell'inquilino.

Le economie derivanti da perdita o modificazione dei requisiti o per rideterminazione della posizione in graduatoria dei beneficiari a seguito di controlli svolti dai competenti uffici comunali, restano nella disponibilità del Comune fino all'esaurimento delle graduatorie.

ART. 3

FORMAZIONE GRADUATORIE, PRIORITÀ E RISERVE

La selezione dei beneficiari avverrà mediante la formulazione di una graduatoria in funzione crescente del valore ISE (anno 2017).

Il presente bando è attivato mediante la procedura a sportello, richiesta dalla Giunta Regionale della Campania, per i cittadini che si trovano nelle condizioni previste; in tale contesto, le domande saranno registrate e valutate in base all'ordine cronologico di presentazione delle stesse.

A parità di punteggio, sarà data priorità ai concorrenti in base alle seguenti condizioni e secondo l'ordine di elencazione delle stesse.

Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:

- a. ultrasettantenne;
 - b. minore;
 - c. con invalidità accertata per almeno il 74% ;
 - d. in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- Permanendo la parità, si procederà a sorteggio in seduta pubblica.

ART. 4

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

Alla domanda di partecipazione debitamente sottoscritta dovrà essere allegata la seguente documentazione, pena l'esclusione:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. per i richiedenti extracomunitari copia del titolo di soggiorno in corso di validità ai sensi del T.U. D. Lgs n. 286 del 25.7.1998 e ss.mm.ii.
3. dichiarazione ISEE e dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.), resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare (2017) ;
4. contratto di locazione regolarmente registrato;
5. dichiarazione sostitutiva di certificato di residenza storico(modello allegato);
6. dichiarazione sostitutiva di certificato di stato di famiglia storico (modello allegato);
7. eventuale copia decreto di invalidità (con indicazione della percentuale);
8. eventuale copia sentenza di separazione legale;
9. copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida, con la relata di notificazione;
10. eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (modello allegato F), che attesti:

- *la rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile sottoscritta dal proprietario, con allegato documento di identità di quest'ultimo (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art.2 lettera a);*
 - *la concessione del differimento dell'esecuzione dello sfratto, sottoscritta dal proprietario dell'immobile con allegato documento di identità di quest'ultimo (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art.2 lettera b);*
 - *l'impegno del proprietario dell'immobile, con allegato documento di identità di quest'ultimo, a stipulare un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art.2 lettera d);*
11. documentazione comprovante la perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale per i motivi dichiarati in domanda e cioè:
- copia del documento da cui risulti la riduzione della capacità reddituale per accordi aziendali o sindacali;
 - copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
 - copia lettera di licenziamento;
 - copia contratto di lavoro scaduto;
 - copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria;
 - copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione straordinaria;
 - copia documentazione attestante la collocazione in stato di mobilità;
 - copia visura camerale o comunicazione di chiusura partita iva;
 - copia certificato medico curante o di struttura sanitaria o ospedaliera attestante malattia grave;
 - copia certificazione di infortunio resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza ;
 - copia documentazione comprovante il decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
 - copia delle fatture e ricevute fiscali di spese mediche e assistenziali sostenute;
 - ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi.

ART. 5

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Le domande di partecipazione al presente bando devono essere presentate unicamente dal titolare del contratto di locazione, pena l'esclusione, e devono essere debitamente compilate e sottoscritte utilizzando l'apposito modulo, predisposto dal Comune reperibile presso l'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Sant'Antonio Abate e/o scaricabile dal sito del Comune www.comunesantantonioabate.it.

Le domande dovranno essere fatte pervenire dagli interessati al **COMUNE DI SANT'ANTONIO ABATE** – Ufficio Protocollo – Piazza Don Mosè Mascolo, a partire dalla data di pubblicazione del presente bando, in busta chiusa recante l'esatta denominazione del mittente e la seguente dicitura **"BANDO PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE – Anno 2017"**; tale plico potrà essere consegnato secondo una delle seguenti modalità alternative di trasmissione:

- 1) consegna a mano presso l'Ufficio di Protocollo Generale dell'Ente.;
- 2) spedizione tramite raccomandata A/R, al seguente indirizzo: **COMUNE DI SANT'ANTONIO ABATE – Ufficio Protocollo – Piazza Don Mosè Mascolo – 80057 Sant'Antonio Abate (NA);**
- 3) inoltro tramite PEC all'indirizzo: protocollo.comunesantantonioabate@pec.it.

ART. 6

CONTROLLI, MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE

Il Comune di Sant'Antonio Abate, effettuerà i controlli volti alla verifica delle dichiarazioni rese dai partecipanti, oltre che con l'invio alla Guardia di Finanza competente per territorio degli elenchi dei beneficiari, anche avvalendosi dei sistemi informativi/telematici collegati con l'Agenzia delle Entrate.

Ai sensi e per gli effetti dell'art 76 del D.P.R. 445/2000, coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, formino atti falsi o ne facciano uso, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle vigenti leggi in materia e, ai sensi dell'art 75 del predetto Testo Unico, in caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante **decade immediatamente** dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, con l'obbligo di restituzione della somma percepita e con applicazione delle sanzioni previste per legge (D.P.R. 445/2000, D.L n. 109/1998 e ss.mm.ii. con dal D.Lgs n. 196/2003) e regolamento UE 679/2016.

I beneficiari del contributo dovranno depositare al Comune di Sant'Antonio Abate la documentazione comprovante l'avvenuto utilizzo del contributo secondo i fini dichiarati al momento della presentazione dell'istanza, entro 40 giorni dall'erogazione dello stesso.

Il Comune adotterà le misure necessarie per comunicare alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo e alla Direzione Generale per il Governo del Territorio 53-09, l'elenco dei soggetti richiedenti che abbiano i requisiti per l'accesso al contributo, per le valutazioni funzionali all'adozione delle misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione dei provvedimenti di sfratto.

ART. 7
INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI
PERSONALI D. LGS 196/2003 e REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali acquisiti con la domanda e gli allegati indicati nel presente avviso:

- a. devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo familiare del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso, secondo i criteri di cui al presente bando;
 - b. sono raccolti dal Comune di Sant'Antonio Abate anche con strumenti informatici, per le finalità di legge;
 - c. possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti e inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio, per l'attuazione dei controlli circa la veridicità dei dati forniti dai beneficiari e comunicati alla Direzione Generale per il Governo del Territorio 53-09 della Giunta Regionale della Campania per monitoraggio/rendicontazione degli interventi realizzati e per le valutazioni funzionali;
 - d. il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del D. Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE 679/2016.
- Il Comune di Sant'Antonio Abate è il titolare del trattamento dei dati.

ART. 8
AVVERTENZE

Qualora non venga stanziato e/o concesso il finanziamento de quo, dalla Regione Campania, si rende noto che non verrà erogato alcun contributo relativo al presente Bando il quale dovrà ritenersi nullo. I richiedenti, pertanto, non potranno far valere nei confronti del Comune di Sant'Antonio Abate alcun diritto di corresponsione di somme.

La mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente determinerà l'esclusione immediata dal beneficio.

Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Marianna Della Marca, Responsabile dei Servizi Sociali presso il Settore Servizi Sociali – Istruzione, Sport e Cultura – Via Lettere n. 16/18 – Telefono 0813911262 – E-mail: marianna.dellamarca@santantonioabate.it.

Allegati al presente bando:

- "B" - Schema di Domanda;
- "C" - Dichiarazione sostitutiva di certificato di residenza storico;
- "D" - Dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia storico;
- "E" - Dichiarazione sostitutiva di certificazione di morte;
- "F" - Dichiarazione proprietario.
- "G" - Manifesto murale del Bando

Dalla Residenza Municipale

IL DIRIGENTE
Dr. Vincenzo Smaldone

relativo all'immobile, sito nel Comune di Sant'Antonio Abate (NA), alla via.....
N....., per il canone di locazione annuale di euro, non di edilizia residenziale
pubblica (sono escluse dal beneficio gli immobili appartenenti alle categorie A/1, A/8, A/9).

-di essere destinatario di un atto d'intimazione di sfratto per morosità, notificato in data ____/____/____,
con citazione per la convalida, a seguito del mancato pagamento dei seguenti canoni di locazione:

da a, rendendosi così moroso per un ammontare complessivo
di €(valore in lettere.....)

-di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole
accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della Legge 124/2013 e dalle linee guida per l'accesso al fondo
destinato agli inquilini morosi incolpevoli stabiliti nella Deliberazione Giunta Regionale della Campania
n.628 del 15 novembre 2016, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della
perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a(barrare opzione):

- **Perdita di lavoro per licenziamento** avvenuto in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente
copia lettera di licenziamento);
- **Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro** intervenuti in
data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente la comunicazione di riduzione attività lavorativa);
- **Cassa integrazione ordinaria o straordinaria intervenuta in data ____/____/____** che limiti
notevolmente la capacità reddituale (allegare obbligatoriamente la comunicazione di sospensione dal lavoro);
- **Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici** intervenuto in data ____/____/____
(allegare obbligatoriamente la copia contratto di lavoro scaduto);
- **Malattia grave o Infortunio o Decesso di un componente del nucleo familiare**, che ha
comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità
dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali,
intervenuta in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente: copia certificato medico o di struttura sanitaria,
copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche);
- di essere destinatario di un atto d'intimazione di sfratto per morosità, notificato in data ____/____/____
____/____, con citazione per la convalida, a seguito del mancato pagamento dei seguenti canoni di
locazione:

da a, rendendosi così moroso per un ammontare complessivo

di € (valore in lettere)

o di essere destinatario di un atto d'intimazione di sfratto per morosità, notificato in data ____/____/____, con citazione per la convalida, a seguito del mancato pagamento dei seguenti canoni di locazione:

da a, rendendosi così moroso per un ammontare complessivo di € (valore in lettere)

di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della Legge 124/2013 e dalle linee guida per l'accesso al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli stabiliti nella Deliberazione Giunta Regionale della Campania n. 628 del 15 novembre 2016, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a (barrare opzione):

- o **Perdita di lavoro per licenziamento** avvenuto in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente copia lettera di licenziamento);
- o **Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro** intervenuti in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente la comunicazione di riduzione attività lavorativa);
- o **Cassa integrazione ordinaria o straordinaria intervenuta** in data ____/____/____ che limiti notevolmente la capacità reddituale (allegare obbligatoriamente la comunicazione di sospensione dal lavoro);
- o **Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici** intervenuto in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente la copia contratto di lavoro scaduto);
- o **Malattia grave o Infortunio o decesso** di un componente del nucleo familiare, che ha comportato consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo a la necessità dell'impiego di parte del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, intervenuta in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente: copia certificato medico o di struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche);
- o **Cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate**, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente, in data ____/____/____ (allegare obbligatoriamente dichiarazione di chiusura partita iva o visura camerale);
- o **Altri motivi** attestati dal Servizio Sociale relativi alla diminuzione della capacità reddituale sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di:
 precarietà lavorativa separazione legale altro.....
(allegare obbligatoriamente documenti che comprovino gli altri motivi attestati).

Per poter accedere al contributo, nei limiti delle disponibilità finanziarie eventualmente rinvenute dell'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Campania,

DICHIARA ALTRESÌ

-di essere consapevole che al contributo in questione accederanno solo coloro che hanno un reddito ISE del nucleo familiare 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;

-che la situazione del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica, certificazione ISE (Indicatore della Situazione Economica) ed ISEE, (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), allegata alla presente domanda, e che, dunque, il reddito annuo fiscalmente imponibile del nucleo familiare è il seguente:

- ISEE pari ad €.....

- che l'eventuale erogazione del contributo verrà utilizzata per (barrare la condizione in cui il richiedente si trova):

- sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune , in quanto il periodo residuo del contratto in essere non è inferiore ad anni due e vi è contestuale e documentata rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del proprietario dell'immobile;
- ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti al le mensilità di differimento, in quanto il proprietario dell'immobile ha consentito il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio per il tempo necessario a trovare un' adeguata soluzione abitativa;
- il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato.
- di impegnarsi a depositare al Comune di Sant' Antonio Abate (NA) la documentazione comprovante l'avvenuto utilizzo del contributo eventualmente ricevuto secondo i fini sopra dichiarati, entro 40 giorni dall'erogazione dello stesso;
- che nel proprio nucleo familiare vi è almeno un componente nella condizione di cui all'art. 3 del bando e cioè (*barrare il riquadro relativo alla condizione in cui richiedente si trova*):

ultrasettantenne, nel numero di persone;

minore, nel numero di persone;

invalidità accertata per almeno il 74% , nel numero di.....persone;

carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di persone;

di aver preso visione dell'avviso pubblico a cui la presente domanda si riferisce, emesso dal Comune di Sant' Antonio Abate (NA) e di accettare tutte le condizioni in esso riportate e, nello specifico, di essere a conoscenza ed accettare che allorquando non venga assegnato e/o trasferito il finanziamento da parte della Regione Campania, il Comune di Sant' Antonio Abate (NA) **NON EROGHERÀ CONTRIBUTI PER I BENEFICI DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA.**

ALLEGA

la seguente documentazione, **essendo richiesta a pena di esclusione** (*barrare i documenti trasmessi*):

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- per i richiedenti extracomunitari copia del titolo di soggiorno in corso di validità ai sensi del T.U. D.lgs. n. 286 del 25.7.1998 e ss. mm. ii.;
- certificazione ISEE e dichiarazione sostitutiva unica (D. S .U.), resa e sottoscritta dal concorrente, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/13 e s. m. ed i., ai sensi della nuova disciplina, introdotta dal Decreto Ministero del Lavoro e delle politiche sociali del 7 novembre 2014, a far data dal 1 gennaio 2015, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare (2017);
- contratto di locazione regolarmente registrato;
- dichiarazione sostitutiva di certificato di residenza storico (*modello allegato*);
- dichiarazione sostitutiva di certificato di stato di famiglia storico (*modello allegato*);
- eventuale copia decreto di invalidità (*con indicazione della percentuale*);
- eventuale copia sentenza di separazione legale;
- copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (*modello allegato F*), che attesti :

- la **rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile** sottoscritta dal proprietario, con allegato **documento di identità** di quest'ultimo (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art. 2 lettera a);

- la *concessione del differimento dell'esecuzione dello sfratto*, sottoscritta dal proprietario dell'immobile con allegato documento di identità di quest'ultimo (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art. 2 lettera b);
- *l'impegno del proprietario dell'immobile*, con allegato documento di identità di quest'ultimo, a *stipulare un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato* (nel caso in cui la richiesta del contributo sia avanzata per l'ipotesi di cui all'art. 2 lettera d);
- documentazione comprovante la perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale per i motivi dichiarati in domanda e cioè:
 - copia del documento da cui risulti la riduzione della capacità reddituale per accordi aziendali o sindacali;
 - copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
 - copia lettera di licenziamento;
 - copia contratto di lavoro scaduto;
 - copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria;
 - copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione straordinaria;
 - copia documentazione attestante la collocazione in stato di mobilità;
 - copia visura camerale o comunicazione di chiusura partita iva;
 - copia certificato medico curante o di struttura sanitaria attestante malattia grave;
 - copia certificazione di infortunio resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
 - copia documentazione comprovante il decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
 - copia delle fatture e ricevute fiscali di spese mediche e assistenziali sostenute;
 - altro _____

ESPRIME

il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili nel rispetto delle disposizioni di cui al D. lgs 196/2003 regolamento UE 679/2016 e contenute nell'avviso pubblico, necessari per l'istruttoria della domanda;

CHIEDE

- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo (da indicarsi solo se diverso da quello di residenza):

- che il contributo " *de quo* " sia corrisposto mediante le seguenti modalità di pagamento:
bonifico..... intestato a*

sul conto corrente n.

IBAN (*International Bank Account Number*)

Luogo e data

Firma
IL DICHIARANTE

.....
(La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda)

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

* È possibile indicare anche il nominativo del proprietario dell'immobile con i dati del conto corrente di quest'ultimo nell'ipotesi di cui alla lettera a), b), d), dell' art. 2 del presente bando - modello ALLEGATO F.

Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

(Art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____)

il _____;

Valendosi della facoltà stabilita dalla Legge suddetta e consapevole delle responsabilità e delle pene di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di _____ (_____)

in Via _____ N. _____

dalla nascita

dalla data del _____ proveniente da _____

E di avere effettuato i seguenti cambi di residenza e abitazione:

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

In data _____ da Via _____
del Comune di _____ a Via _____
_____ del Comune di _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice della Privacy”) e Regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante

-
- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione (_____) senza autenticazione della sottoscrizione.
 - Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità

AVVERTENZE

- ✓ **Esente da autentica della firma** ai sensi dell’art. 46 DPR 445 28/12/2000;
- ✓ **Esente da Imposta di Bollo** ai sensi dell’art. 37 comma 1 e 2 DPR 445 28/12/2000;
- ✓ La mancata accettazione da parte di un Funzionario Pubblico della presente dichiarazione costituisce “*Violazione dei doveri d’ufficio*” ai sensi dell’art. 74 del DPR N. 445/2000;
- ✓ Le Amministrazioni precedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il dichiarante *decade dai benefici* eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 DPR. 28/12/2000 n. 445);
- ✓ La presente dichiarazione ha la *medesima validità dei documenti che sostituisce*.
I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell’Unione Europea possono dichiarare *solo situazioni certificabili* da Enti Pubblici Italiani.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

Ai sensi dell'art.46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazioni amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

...L... sottoscritt.....(*)

nato/a a prov..... il

Residente nel Comune di Prov.....,

via..... n. c.a.p.....

Codice fiscale recapito telefonico.....

Consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere, secondo quanto prescritto dall'art. 76, del D.P.R. 25.12.2000, N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Chel... Sig.....nat... a.....

prov..... residente nel Comune di¹prov.....

Via/p.zza..... n.

Codice fiscale..... è morto ilnel

Comune diprov..... stato estero².....

Luogo e data.....

FIRMA³

.....

(*) Informativa ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, e Regolamento UE 679/2016 " Codice in materia di protezione dei dati personali ": i dati sopra riportati sono prescritti delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dall' Agenzia del Territorio per le attività istituzionali previste dalla legge.

1 le informazioni richieste si riferiscono all'ultima residenza.
 2 Quando ne ricorre la circostanza.- Attenzione la dichiarazione sostitutiva di dichiarazione di morte è possibile solo se riguarda, il coniuge, l'ascendente o il discendente, deceduto in Italia. La medesima dichiarazione può interessare cittadini italiani deceduti all'n estero, purchè l'avvenuto decesso sia stato trascritto nei registri di stato civile di Comuni italiani.
 3 La firma va apposta in presenza dell'addetto dell' Ufficio, ovvero, va allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

MODELLO DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
 (ai sensi dell'art. 6, comma 5, della Legge n. 124 del 28.10.2013)
 D.G.R. 628/2016 -D.D. n. 16 del 30/03/2018

ANNUALITA' 2016

Il/la sottoscritto/a nato/a
 Prov. il
 codice fiscale proprietario dell'immobile sito
 in Prov. CAP. alla
 via/piazza n.
 ,Foglio Particella Subalterno Categoria concesso
 in locazione al Sig., con contratto di
 locazione per uso abitativo, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in
 data al n. Serie per il periodo dal
 al

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti;
 nelle more della procedura,

DI ACCETTARE

il contributo eventualmente concesso dal Comune di Sant' Antonio Abate (NA) al
 Signor in capo al quale pende procedura di sfratto per morosità e a tal fine,
 di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, in quanto il periodo residuo del contratto in essere non è inferiore ad anni due;
 il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa, al fine di ottenere il ristoro dei canoni corrispondenti alle mensilità del differimento;
 il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato.

Inoltre, sin da ora, si impegna, nel caso in cui il debito dovesse essere completamente estinto, a rinunciare alla tale procedura di sfratto e a rilasciare quietanza per le somme ricevute.

Il sottoscritto, con l'assenso del Sig., che allega la presente dichiarazione alla domanda di contributo chiede che il contributo "de quo" venga a sé direttamente corrisposto mediante:

bonifico intestato a*

IBAN (International Bank Account Number)

.....

Data

Firma

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.