

Comune di Sant'Agata Li Battiati

Città Metropolitana di Catania



Settore Servizi Sociali

Via Dante Maiorana, 11/A - Tel. 095 - 7256067 - Fax 095 - 7254496 - sito internet www.comune.sant-agata-li-battiati.ct.it

Prot. n. _____ del _____

AL SIGNOR SINDACO

COMUNE DI SANT'AGATA LI BATTIATI

Il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in questo Comune via/piazza _____ n. _____

Tel.(indicare) _____ Cell. _____ C.F. _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui dalla legge 28 Ottobre 2013 n°124 e del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti del 19 marzo 2015, in ottemperanza alle linee guida della Giunta regionale del 7 ottobre 2015 e modificate con decreto del 30 ottobre 2015 nonché del D.D.G. 3986 del 24.12.2018.

A tal fine, in conformità e per effetto degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno stato aderente all'Unione Europea o di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea, purchè in possesso di regolare titolo di soggiorno;
2. di possedere reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 o reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00;
3. di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida e di ricadere nella disciplina ordinaria prevista per le procedure esecutive di rilascio provvedimento di sfratto Tribunale Civile di Catania N.R.G. _____ del _____ con intimazione di rilascio in data _____ per **morosità** dovuta esclusivamente per la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, intervenuta dopo la stipula, per una delle seguenti motivazioni:
 - 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;
 - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave infortunio o decesso di uno dei componenti il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per far fronte a rilevanti e documentate spese mediche e assistenziali.
4. di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato sito in Sant'Agata li Battiati – Via _____
n° _____ Piano _____ Interno _____ Vani _____ Accessori _____
il cui locatore non è parente o affine entro il secondo grado o coniuge non legalmente separato con il sottoscritto (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1,A8 e A9 e per unità immobiliari con superficie utile netta interna superiore a 110 mq., maggiorata del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto) e risieda nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno.
5. di essere residente nel Comune di Sant'Agata li Battiati;
6. di non essere titolare, compresi i componenti del proprio nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella città metropolitana di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.
7. di non aver usufruito con la dichiarazione dei redditi della detrazione prevista dal comma 1 dell'art.16 del Testo Unico Imposta sui Redditi;
8. di non avere rilasciato l'unità immobiliare locata nell'anno solare antecedente la richiesta, e di non avere assunto la residenza anagrafica in altra regione;
9. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni variazione nella composizione e/o residenza e/o nella situazione economica del proprio nucleo familiare.
10. che il contratto di locazione relativo al predetto immobile, categ. Catastale _____
è stato registrato presso il competente Ufficio di Registro di Catania in data _____ n° _____
per l'importo mensile di € _____.
11. di trovarsi in una delle seguenti condizioni che costituiscono un criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare :
- presenza nel nucleo familiare di ultrasessantenne
 - presenza di minore
 - presenza nel nucleo familiare di invalidità accertata con percentuale non inferiore al 74% o a carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Dichiara altresì di :

- sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;
- di voler versare un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione e di essere impossibilitato a causa della ridotta capacità economica;
- di voler provvedere al ristoro anche parziale del proprietario dell'alloggio dato che quest'ultimo ha dichiarato la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

In ottemperanza a quanto disposto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti che disciplina l'erogazione del contributo richiesto, si allega alla presente:

- + istanza in carta semplice a firma del richiedente;
- + copia attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- + documentazione comprovante la perdita o la consistente riduzione della capacità del nucleo familiare intervenuta dopo la stipula del contratto di locazione;
- + copia provvedimento esecutivo di sfratto per morosità;
- + copia contratto di locazione munito degli estremi di registrazione, con relativo versamento;
- + dichiarazione del proprietario dell'immobile locato;
- + autocertificazione del certificato dello stato di famiglia e residenza;
- + copia documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità.

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196/2003
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.
- Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sant'Agata li Battiati

Responsabile del trattamento dati è il Capo Settore Servizi Sociali Dott.ssa Concetta Facciola

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi : Via Dante Maiorana, 11

Sant'Agata li Battiati, li _____

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a consapevole ai sensi degli artt.71,75 e 76 del DPR 445/2000,delle responsabilità penali cui incorre in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretto ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di S.Agata Li Battiati dal _____(almeno un anno)
- che la composizione del proprio nucleo familiare ed i relativi dati anagrafici lavorativi e reddituali sono i seguenti:

Cognome e nome	Data nascita	Parentela	Professione	Tipo reddito	Reddito anno
----------------	--------------	-----------	-------------	--------------	--------------

				Dipendente	
				Autonomo	
				Pensione	
				Altro.....	

FIRMA
