



**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LA PREVENZIONE
DELL'ESECUTIVITA' DELLO SFRATTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE**
Determinazione dirigenziale Comune di Firenze n. _____ del _____
Deliberazioni Giunta Regionale nn. 1044/2014, 1215/2014 e 829/2015
Decreto Ministeriale del 30 Marzo 2016

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

**AL COMUNE DI FIRENZE
SERVIZIO 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. _____ stato _____ il _____

Residente a Firenze in Via/Piazza _____ n° _____ cap. _____

Tel. casa _____ cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia inviata all'indirizzo:
Via/Piazza _____ cap _____ città _____

CHIEDE

di ottenere la concessione di un contributo straordinario per:

- OTTENERE DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO LA RINUNCIA ALL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO CON CONTESTUALE PAGAMENTO DELLA MOROSITÀ PREGRESSA¹ ED ULTERIORE PAGAMENTO DI 9 MESI DI LOCAZIONE²**
- STIPULARE UN CONTRATTO DI LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO CON IL VECCHIO O NUOVO PROPRIETARIO**
- OTTENERE DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO OGGETTO DELLA PROCEDURA DI SFRATTO IL DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO DELL'IMMOBILE.**

¹ Contributo previsto fino ad un massimo di € 8.000,00 solo se il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due;

² Il pagamento dei 9 mesi del canone di locazione sarà garantito mediante fondi comunali destinati a tale intervento fino ad un massimo di € 9.000,00.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace, formazione 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 della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di presentazione della domanda;
- di essere cittadino:
 - italiano;
 - di uno Stato aderente all'Unione Europea;
 - di uno Stato non aderente all'Unione Europea e in possesso della carta o del permesso di soggiorno:
 - biennale n. rilasciato a il per il periodo dal al
 - illimitato;
- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, sono i seguenti :

	Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	Carta / Permesso di soggiorno	
				Numero	Scadenza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- di essere residente, unitamente al proprio nucleo familiare, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo in un alloggio situato nel comune di Firenze, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____, che non rientra nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9;
- che la proprietà dell'alloggio è _____ Via _____
Città _____ tel. _____ email _____;
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (spese condominiali, commissioni bancarie, bollo e spese di registro) è di Euro _____;
- di trovarsi in una di queste situazioni :
 - intimazione di sfratto;
 - convalida di sfratto;
 - sfratto con Forza Pubblica previsto in data

- che nessun componente del nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio provinciale;
- di avere effettuato l'attestazione ISEE presso un centro autorizzato il _____;
- di possedere un' I.S.E. di € _____³
- di possedere un' I.S.E.E. di € _____⁴;
- di avere avuto una riduzione del reddito per:
 - licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione con consistente diminuzione del reddito;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata;
 - il componente del nucleo è stato/è affetto da malattia grave/ha subito un infortunio la cui conseguenza è stata una consistente riduzione del reddito e/o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
 - nel nucleo vi è stato il decesso di la cui conseguenza è stata una consistente riduzione del reddito e/o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
 - altri motivi connessi al peggioramento della condizione economica generale:
.....
.....
.....
- di essere in carico al Servizio Sociale del Comune di Firenze SIAST Assistente sociale.....;
- che il/i familiare/i _____ ha/hanno un'invalidità oltre il 74%;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ minori;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ ultrasettantenni;

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (IN COPIA)

- Contratto di locazione registrato ed eventuale comunicazione di aggiornamento del canone di locazione;
- licenziamento;
- riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- concessione della cassa integrazione;
- mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- cessazione di attività libero professionale o di impresa;
- certificazione di medici di strutture pubbliche che dimostri la malattia grave/l'infortunio/la necessità di cure mediche e assistenziali;
- spese mediche e/o assistenziali;
- invalidità di oltre il 74% del/i familiare/i;

³ Nota (1) Il valore I.S.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 35.000,00;

⁴ Nota (2) Il valore I.S.E.E. del nucleo familiare richiedente non deve superare Euro 26.000,00;

- estratto conto previdenziale INPS;
- atti relativi allo sfratto:
 - intimazione di sfratto
 - convalida di sfratto
 - notifica della Forza Pubblica
- altro _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il contributo sarà corrisposto tramite Casa S.p.A. alla proprietà dell'alloggio.

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Firenze, in particolare gli artt. 1,2 e 3;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti dal Comune di Firenze d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della domanda.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA PRESENTATA IL

DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

RILASCIATO A IL SCADENZA

Firma e timbro del personale dell'ufficio