

**COMUNE DI FIRENZUOLA**PROVINCIA DI FIRENZE
Tel. (055) 8199459**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MISURA STRAORDINARIA E SPERIMENTALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI SFRATTI PER MOROSITA' - ANNO 2015**

Delibere:

Giunta Regione Toscana n. 250 del 15.04.2013

Giunta Comunale Firenzuola n. del

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO/URP

PROT N°

DEL

AL COMUNE DI FIRENZUOLA*(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 _____ cap _____

Via/Piazza _____

n° _____ telefono n° casa _____ cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda dovrà pervenire al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ cap _____

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

di ottenere un contributo per:

- LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE**
- PER L'AVVIO DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE**
- IL PASSAGGIO "DA CASA A CASA"**

come previsto dalla Delibera Giunta Regionale 250/2013 e dall'Avviso Pubblico approvato dal Comune di Firenzuola con deliberazione n. del

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, false 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

(N.B. Barrare le caselle che interessano)

REQUISITI DI ACCESSO:

A) CITTADINANZA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale;

NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti :

1) cognome/nome _____
nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____
_____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

2) cognome/nome _____
nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____
_____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

3) cognome/nome _____
nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____
_____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

4) cognome/nome _____
nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____
_____ relazione familiare _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

5) cognome/nome _____
nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____

COMUNE DI FIRENZUOLA

G) CONDIZIONE SOGGETTIVA

di essere almeno in una delle seguenti condizioni soggettive:

- almeno uno dei componenti del nucleo familiare residente nell'alloggio è un lavoratore dipendente, autonomo, precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:
- licenziamento, escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e per dimissioni volontarie (tranne nel caso che queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione)
- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria o in deroga;
- 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. aperte da almeno 12 mesi oppure consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione;

H) ULTERIORI DICHIARAZIONI

- di non essere titolari, da parte di nessuno dei componenti il nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente ed in qualsiasi forma erogato a titolo di sostegno abitativo;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA (a pena di esclusione)

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti previsti agli artt. 1 e 3 dell'Avviso Pubblico:

- contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato ed intestate al richiedente;
- copia della carta o permesso di soggiorno di durata almeno biennale unitamente ad un documento che dimostri che, all'attualità, il richiedente svolge regolare attività lavorativa, secondo quanto prescritto dal T.U. sull'immigrazione;
- attestazione ISEE in corso di validità (2015)
- verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità
- convalida sfratto di morosità
- dichiarazione di accettazione del proprietario dell'immobile alla prosecuzione del contratto in essere e di rinuncia agli atti della procedura di convalida di sfratto o di esecuzione promossa in danno dell'inquilino
- dichiarazione di disponibilità del proprietario di un nuovo alloggio alla stipula di un nuovo contratto di locazione con indicazione del canone mensile e dei tempi di sottoscrizione del contratto
- dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'immobile a essere contattato
- provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento) escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e per dimissioni volontarie;
- documento da cui risulti riduzione dell'orario lavorativo, a seguito di accordi aziendali o sindacali;

COMUNE DI FIRENZUOLA

- provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga;
- documento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o di contratto di lavoro atipico;
- istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi, oppure documentazione che dimostri la consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;
- documentazione medica rilasciata da struttura sanitaria pubblica che comprovi: la malattia grave, l'infortunio o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza di almeno un componente lavoratore (dovrà essere fornita apposita documentazione inerenti tali spese);

COMUNE DI FIRENZUOLA

A tale scopo, allega la seguente documentazione:

1. _____;
 2. _____;
 3. _____;
 4. _____;
 5. _____;
 6. _____;
 7. _____;
- documentazione che comprovi la modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito per motivi quali decesso, separazione, allontanamento di un componente, detenzione;
- Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:
- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico indetto dal Comune di Firenzuola, 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 d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, Art. 38, comma 3)

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

Finalità della raccolta dati: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibera di Giunta Regionale 250/2013.

Modalità del trattamento dati: Il trattamento dei 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 del conferimento dei dati da parte dell'interessato: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

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.

Titolare del trattamento dati: Titolare del trattamento dati è il Comune di Firenzuola.

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. (art.7)

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (sensibili)

....., li _____ FIRMA _____

