

# AL COMUNE DI CAPACI

## DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI. RIPARTO FONDO ANNO 2015

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA' ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per inquilini morosi incolpevoli -Riparto Fondo anno 2015 (Delibera della Giunta di Governo della Regione Sicilia n. 253 del 7.10.2015) .

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARA

***(barrare con una crocetta sull'apposito quadratino o linea la voce che interessa , completando gli spazi vuoti a pena di esclusione)***

- di aver preso visione del Bando Pubblico per l'accesso al contributo in oggetto, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e **di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati;**

- di essere cittadino:

italiano,

di uno Stato appartenente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_ ;

di uno Stato extracomunitario e precisamente \_\_\_\_\_ in possesso di un regolare titolo di soggiorno ed esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o lavoro autonomo, di avere residenza da almeno 10 anni sul territorio nazionale, ovvero, di 5 anni nella regione siciliana;

- di essere un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale (segnare le voci che ricorrono):

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 un componente del 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 fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- di essere titolare di un contratto di locazione per l'unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, ubicata nel Comune di Capaci, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che la suddetta abitazione non appartiene alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9 e non ha una superficie utile netta superiore a 110 mq, maggiorata del 10% per ogni componente del nucleo familiare dopo il quarto ;
- che il contratto di locazione è stato registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- che il canone di locazione annuo é pari a € \_\_\_\_\_ ;
- di avere una morosità, alla data odierna, di € \_\_\_\_\_ derivante da n. \_\_\_\_\_ mensilità arretrate;
- di avere la residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno dalla data di pubblicazione del presente bando;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida (Allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida);
- di possedere un reddito I.S.E. non superiore a € 18.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 7.000,00;
- di avere beneficiato, nella dichiarazione IRPEF corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione;
- che né il sottoscritto né alcun altro componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile nella provincia di Palermo fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare è assegnatario di unità immobiliare di edilizia residenziale pubblica (ERP);
- di non aver rilasciato nell'anno 2015 l'unità immobiliare locata, assumendo residenza anagrafica in altra Regione;
- di non aver percepito contributo per l'affitto ( cosiddetto “ buono casa” ) erogato in relazione al 2015 ai sensi della legge 431/98 ;
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

<i>N.</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>Parentela con il dichiarante</i>
<i>1</i>				<i>Dichiarante</i>
<i>2</i>				
<i>3</i>				
<i>4</i>				
<i>5</i>				

6				
7				
8				

**Altre informazioni sul nucleo familiare, ai fini dell'attribuzione del punteggio:  
dichiara altresì che :**

- nel nucleo familiare sono presenti:

n. \_\_\_\_\_ minori;

n. \_\_\_\_\_ soggetti ultrasettantenni;

n. \_\_\_\_\_ soggetti con invalidità accertata per almeno il 74%, come da certificazione allegata alla presente istanza;

- il sig. \_\_\_\_\_ facente parte del nucleo familiare è in carico presso:

i servizi sociali, come da certificazione allegata;

il servizio \_\_\_\_\_ dell'A.S.P. di \_\_\_\_\_, come da certificazione allegata.

**ATTENZIONE: la mancata indicazione di tutti i dati necessari per l'attribuzione dei punteggi richiesti comporterà la non attribuzione dei punteggi medesimi.**

**DICHIARA inoltre:**

di impegnarsi, in caso di concessione del contributo a presentare la documentazione prevista dall'art.6 del Bando e qualsiasi altra documentazione necessaria, essendo consapevole che nel caso di mancata presentazione della documentazione entro i termini assegnati decadrà dal beneficio e si darà scorrimento all'elenco.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, in collaborazione con la Guardia di Finanza.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti da parte di questa Pubblica Amministrazione per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in base alla Delibera di Giunta del Governo Regione Sicilia n. 253 del 7.10.2015) e in base al bando pubblico emanato dal Comune di Capaci con scadenza 18.4.2016, il contributo per morosità incolpevole di cui alla presente istanza verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile **previa dichiarazione, da parte del proprietario, resa in conformità all'art. 2 del bando comunale citato.**

*Capaci li,* \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_