

AL COMUNE DI VITTORIO VENETO

Servizi Sociali e Assistenziali
31029 Vittorio Veneto - TV

OGGETTO: Fondo inquilini morosi incolpevoli anno 2021: Istanza per l'assegnazione del contributo destinato a sanare la morosità incolpevole. (art. 6, co.5 del D.L. 102/2013 convertito in Legge n. 124/2013 e D.M. del 30.03.2016 e D.M.30.07.2021).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente
a Vittorio Veneto in via _____ n. _____.
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Codice Fiscale _____
codice IBAN: IT _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

- ▶ di essere anagraficamente residente nel Comune di Vittorio Veneto all'indirizzo sopra indicato;
- ▶ di avere cittadinanza italiana o cittadinanza comunitaria (specificare _____)

oppure

di avere cittadinanza extra-UE (specificare _____) e di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge e di non essere destinatario di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale

- ▶ di avere **un ISE non superiore a € 35.000,00 o un ISEE non superiore a € 26.000,00;**
- ▶ di non avere per **se stesso o per altro componente del nucleo familiare la titolarità di diritti di proprietà**, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di Treviso di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- ▶ di non essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica o di alloggio di disagio abitativo a canone agevolato determinato in base alla situazione economica;
- ▶ di **essere titolare di un contratto di locazione a uso abitativo** dell'unità immobiliare, riferita all'indirizzo di residenza sopra indicato, **da almeno un anno** stipulato con il proprietario

Sig./Sig.ra (Cognome/Nome) _____

stipulato in data ___/___/___ e registrato in data ___/___/___ presso l'Agenzia delle Entrate di _____ con scadenza il _____ e con canone di **locazione mensile € _____ e con oneri accessori € _____.**

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti condizioni :

di essere destinatario di un **atto di intimazione di sfratto** per morosità con citazione per la convalida emesso in data _____ per il mancato pagamento del canone di locazione (*allegare copia intimazione di sfratto*);

di non essere destinatario di provvedimenti **esecutivi di sfratto**, ma a causa dell'epidemia da Covid-19, aver maturato una morosità nel pagamento dei canoni di locazione e/o oneri accessori;

di aver subito, a causa dell'epidemia da Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%, come risulta dal confronto tra imponibile complessivo delle dichiarazioni fiscali 2020/2021 o, in alternativa, mediante ISEE corrente, e come dai seguenti prospetti:

Annualità:	Imponibile ai fini IRPEF:
Anno 2019 (Dichiarazione fiscale 2020)	€
Anno 2020 (Dichiarazione fiscale 2021)	€

Oppure:

ISEE ORDINARIO	€
ISEE CORRENTE	€

Il/la sottoscritto/a DICHIARA che la morosità, a causa dell'epidemia da Covid-19, per il mancato pagamento del canone di locazione, alla data di sottoscrizione della presente, è pari a € _____ riferita alle mensilità _____

_____ ed è sopravvenuta a seguito riduzione della capacità reddituale dovuta a una delle seguente cause (*barrare la casella che interessa*):

- perdita del lavoro per licenziamento (allegare documentazione attestante le motivazioni)
- riduzione di orario lavoro intervenuta in data _____
- cassa integrazione ordinaria/straordinaria, che ha limitato notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data _____
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, avvenuta dal mese di _____
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata a partire dalla data _____
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (specificare)

Ai fini della valutazione per l'accesso al contributo il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- che il proprio nucleo familiare, così come risultate dalla dichiarazione ISE/ISEE è composto **da n. ____ di persone**, e sono presenti componenti nelle seguenti condizioni:
- con **età superiore** ai 70 anni: n. _____; **minori**: n. _____
 - in condizioni di **invalidità** accertata pari o superiore al 74%: n. _____
 - in carico ai **servizi sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali** per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (specificare i riferimenti): _____
_____;
- di non essere stato assoggettato in passato ad alcuna procedura di rilascio dell'immobile;
- di essere stato assoggettato in passato a procedura di rilascio dell'immobile (specificare): _____;
- di essere beneficiario del *cd. Reddito di cittadinanza* di cui al D.L. n. 4/ 2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 26/2019.

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo previsto dall'art. 6, comma 5 del Decreto Legge n. 102/2013, convertito con modificazione con Legge n.124/2013 e dei Decreti del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.03.2016 e del 30.07.2021, **finalizzato a:**

- sanare la morosità incolpevole, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- 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;
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di €. 12.000,00.
- assicurare il versamento di un numero di mensilità, non disponendo di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento dei canoni di locazione e/o agli oneri accessori a causa dell'epidemia da Covid-19- ai sensi del D.M. 30.07.2021 (*Allegare dichiarazione Allegato "1")*)

Il/la sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA :

- di conoscere il contenuto dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi destinati a sanare morosità incolpevoli e di impegnarsi a collaborare attivamente con il competente Ufficio per la positiva conclusione dell'istanza.
- di essere a conoscenza ed accetta che, in caso di assegnazione di contributo, lo stesso venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può effettuare dei controlli ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che prima di procedere alla liquidazione del contributo assegnato, provvederà ad accertare la persistenza dello stato di necessità per il quale è stata presentata la richiesta. A tal fine, in uno spirito di collaborazione reciproca, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare idonea documentazione a semplice richiesta dell'Ufficio competente.
- di essere stato informato che le **istanze saranno accolte sino a esaurimento dei fondi trasferiti dallo Stato, tramite della Regione Veneto, al Comune di Vittorio Veneto.**
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati e personali e sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., riportata nell'Avviso pubblico.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal D.M. del 30/03/2016 e D.M. del 30/07/2021.

Documenti obbligatori da allegare alla presente istanza:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo (in caso di cittadinanza extra-comunitaria)
- dichiarazione ISEE in corso di validità ed eventualmente ISEE corrente;
- dichiarazioni fiscali relative alle annualità riportate nella suddetta domanda;
- copia del contratto di locazione corredata degli estremi di registrazione
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuali altri atti inerenti la procedura di sfratto ;
- copia della certificazione attestante l'invalidità per almeno il 74%.
- dichiarazione del proprietario alloggio attestante la morosità [**Allegato 1**];

- tutta la documentazione che attesti la morosità incolpevole :**
 - copia lettera di licenziamento;
 - copia comunicazione di accordi aziendali/sindacali di consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - copia comunicazione di sospensione del lavoro per cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - copia contratto di lavoro scaduto;
 - visura camerale attestante la cessazione dell'attività lavorativa;
 - copia comunicazione mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - copia certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera attestante lo stato di malattia grave, infortunio di un componente del nucleo familiare;

Vittorio Veneto, _____

Il Dichiarante

(firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la presente istanza e dichiarazione:

- è stata sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto;
- è stata prodotta unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Vittorio Veneto, _____ Il Dipendente addetto _____

FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
(D.L. n. 102/2013 convertito in Legge n.124/2013 e D. M. 30.07.2021)

Al Comune Vittorio Veneto
Uff. Servizi Sociali e Ass.
31029 Vittorio Veneto

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI CONDUTTORI IN SITUAZIONE DI MOROSITA'
INCOLPEVOLE DA EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19. (ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000)

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C.F. _____

nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Telefono/Cell. _____

e-mail _____ @ _____

proprietario/a dell'immobile sito nel Comune di VITTORIO VENETO

in via/piazza _____ n _____

concesso con **contratto di locazione**, regolarmente registrato presso l' Agenzia delle Entrate,

al Sig. _____

con **scadenza** il ___/___/___ con un **canone mensile pari a €** _____

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti e della decadenza dal beneficio, sotto la propria responsabilità quanto segue:

che alla data odierna il Sig. _____, conduttore del suddetto alloggio, non ha effettuato il pagamento di:

n. _____ mensilità del canone di locazione a partire dal mese di _____ anno _____.

di eventuali oneri accessori (spese condominiali) relativi al periodo: _____

pertanto, **il conduttore ha maturato un debito complessivo di €** _____,

inoltre, Dichiaro la propria disponibilità a essere eventualmente contattato dal Comune di Vittorio Veneto.

CHIEDE

che l'eventuale contributo assegnato al conduttore, che si trovi in una situazione di morosità incolpevole a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19, sia corrisposto al sottoscritto mediante bonifico **intestato al/alla sottoscritto/a** presso la Banca _____

con IBAN: _____

....., lì

IL DICHIARANTE _____

Allegati: **COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE**