

Allegato B

Al Comune di Pordenone
Settore IV Servizi alla persona e alla comunità
Palazzo Crimini - Piazzetta Calderari, 2
33170 PORDENONE

OGGETTO: Domanda accesso al contributo per “morosi incolpevoli” soggetti a provvedimento di sfratto con citazione di convalida

Il sottoscritt _____, nat_ il _____
a _____ (Prov. di _____ - Stato di nascita _____),
codice fiscale

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

 residente a Pordenone in Via _____, n. c. _____, tel. _____
- e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a favore di inquilini “morosi incolpevoli” *(titolari di contratto d'affitto ad uso abitativo regolarmente registrato – esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli immobili assegnati in edilizia sovvenzionata - e soggetti a provvedimenti di sfratto per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione (almeno il 25%) della capacità reddituale del nucleo familiare di appartenenza),*

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti falsi ed in caso di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- **di essere** (barrare la voce d'interesse)

- cittadino italiano
- cittadino dell'unione europea (indicare nazionalità _____)
- cittadino non appartenente all'unione europea (indicare nazionalità _____),
in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità , con scadenza il __/__/____
- cittadino non appartenente all'unione europea (indicare nazionalità _____),
in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno presentata in data __/__/____
- cittadino non appartenente all'unione europea (indicare nazionalità _____),
in possesso di permesso di soggiorno per lungosoggiornanti CE rilasciato in data __/__/____

- di avere un ISE in corso di validità pari ad € _____ ed un ISEE in corso di validità pari ad € _____ (per accedere al beneficio bisogna possedere un ISE non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00) - **INDICARE DATA RILASCIO ISE** __/__/2022

- che nessun componente del nucleo familiare è titolare di un diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di Pordenone di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

- di essere titolare del contratto di locazione dell'immobile ad uso abitativo presso il quale risiede da almeno un anno, non appartenente alle categorie catastali A1 – A8 – A9 e non appartenente all'edilizia sovvenzionata, regolarmente registrato (registrazione n. ____ del _____), stipulato in data ___/___/____, sottoscritto con *(indicare il nome e cognome del proprietario)* _l_ sig. _____ - cod.fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal mese di _____ dell'anno _____, in relazione al contratto di locazione di cui al precedente punto, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto per morosità in data ___/___/____ con citazione per la convalida;
- che la morosità alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita, o di consistente riduzione, della capacità reddituale del proprio nucleo familiare per *(barrare la voce che interessa)*

CAUSA EVENTO	Nome e cognome componente il nucleo	Data evento	Nome e cognome componente il nucleo	Data evento
perdita del lavoro per licenziamento				
riduzione dell'orario di lavoro nella misura percentuale non inferiore al 25% dell'orario svolto, a seguito di accordi aziendali o sindacali, dei seguenti componenti il nucleo familiare				
cassa integrazione ordinaria o straordinaria dei seguenti componenti il nucleo familiare <i>(sarà tenuto in considerazione un valore tale da limitare la capacità reddituale del nucleo familiare di almeno il 25%)</i>				
mancato rinnovo di contratto a termine o atipico				
cessazione di attività libero professionale o di impresa registrata derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento <i>(sarà tenuta in considerazione una perdita in misura non inferiore al 25%)</i>				
malattia grave di un componente il nucleo che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo <i>(sarà tenuta in considerazione una riduzione di non meno del 25%)</i>				
infortunio di un componente il nucleo che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo <i>(sarà tenuta in considerazione una riduzione di non meno del 25%)</i>				
decesso di un componente il nucleo che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo <i>(sarà tenuta in considerazione una riduzione di non meno del 25%)</i>				
malattia grave di un componente il nucleo che abbia comportato la necessità dell'impiego di una quota di spese mediche ed assistenziali <i>(sarà tenuta in considerazione una spesa non inferiore al 25% del reddito complessivo del</i>				

<i>nucleo</i>)TOTALE SPESE ANNUE €				
infortunio di un componente il nucleo che abbia comportato la necessità dell'impiego di una quota di spese mediche ed assistenziali (sarà tenuta in considerazione una spesa non inferiore al 25% del reddito complessivo del nucleo) TOTALE SPESE ANNUE €				

- che i componenti del nucleo che hanno prodotto reddito sono di seguito specificati, con indicazione a fianco di ciascuno del valore del reddito suddiviso per annualità fiscale

n. progressivo	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	IMPORTO DEL REDDITO PER ANNUALITA' FISCALE		
				ANNO PRECEDENTE AL VERIFICARSI DELL'EVENTO	ANNO DEL VERIFICARSI DELL'EVENTO	PRIMO ANNO SUCCESSIVO AL VERIFICARSI DELL'EVENTO

- che il contributo eventualmente erogato dal Comune di Pordenone verrà utilizzato per *(barrare la voce di interesse)*

- 1. procedere al versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione oppure al versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo concedibile.
- 2. il ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio che si è reso disponibile a consentire la rinuncia (qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore a due anni) o il differimento nell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

A tal fine allega il documento debitamente sottoscritto dal proprietario dell'alloggio (indicare il documento che si allega – Mod. n. 1 – oppure Mod. n. 2) Mod. n. _____

Consapevole che la priorità per la concessione degli interventi è prevista nei casi sotto riportati,

DICHIARA ALTRESÌ

- che il proprio nucleo familiare, come anagraficamente costituito, ha al proprio interno alla data di presentazione della presente domanda uno o più componenti che presentano una o più d'una delle seguenti condizioni *(barrare la voce che interessa)*

