



COMUNE di OLIVETO CITRA

Provincia di Salerno
(www.comune.oliveto-citra.it)



C.A.P. 84020 - Via Vittorio Emanuele II n. 46 - P. IVA 00578180655 - Tel. 0828-799214 - Fax 0828-793766

SERVIZIO 07 – SOCIO CULTURALE

servizisociali.oliveto-citra@asmepec.it; servizisociali@comune.oliveto-citra.sa.it

ALLEGATO A - DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - Anno 2023 -

Il/la Sottoscritto/a (Cognome e nome).....
nato/a a il
residente nel Comune di alla via
n. CAP - Codice Fiscale
Recapito telefonico cellulare
indirizzo mail
Indirizzo PEC

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – di cui all'art. 6, comma 5, del Decreto-Legge 31 agosto 2013, n. 102 convertito, con modificazioni, alla legge 28/ ottobre 2013 n. 124 - D.G.R. 26 del 24/01/2023 (BURC n.11 del 06/02/2023)

A tal fine consapevole delle d delle sanzioni previste ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000,

DICHIARA

[] di essere MOROSO dal pagamento del canone locativo a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione, in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute a una delle seguenti cause:

- [] perdita di 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 lavori atipici;
- [] cessazione di attività libero professionista 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 la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche assistenziali;
- [] altro: specificare:

Il/La richiedente DICHIARA altresì

1. Di aver preso piena visione di tutte le norme e condizioni stabilite nell'avviso comunale per l'accesso al FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI DI CUI ALL'ART. 6, COMMA 5, DEL DECRETO-LEGGE 31 AGOSTO 2013, N. 102 CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, ALLA LEGGE 28/ OTTOBRE 2013 N. 124, con scadenza 31/12/2023 e, a tal fine, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e nelle modalità richieste,
2. Di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento U.E 2016/679.
3. Di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna, inoltre, a comunicare personalmente al Comune ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e, a seguito di ciò, si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

che nel caso di concessione del contributo:

- a. **SARANNO effettuati CONTROLLI sulla veridicità** delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con dati in possesso del sistema informativo Agenzia delle Entrate, nonché saranno effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza.
- b. Poichè i contributi concessi **non sono cumulabili con la quota destinata all'affitto del c.d. reddito di cittadinanza**, ai sensi di quanto previsto dal comma 4 dell'art 1 del DM 30 luglio 2021, il Comune di Oliveto Citra, successivamente alla erogazione dei contributi, comunicherà all'INPS la lista dei locatari che hanno fruito del contributo ai fini della eventuale compensazione sul reddito di cittadinanza per la quota destinata all'affitto.

Luogo e data

.....

ILDICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Per i cittadini non appartenenti all'UE, copia permesso di soggiorno ai sensi del D. Lgs.286/98;
- Contratto di locazione regolarmente registrato, anche se tardivamente;
- Attestazione ISE ed ISEE ordinario o corrente;
- Copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000, che a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- Documentazione comprovante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale, a titolo esemplificativo:

- attestazione di licenziamento, di accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, attestazione di cessazione di attività libero, professionali o imprese registrate;
- eventuale attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
- eventuale copia di sentenza di separazione legale;
- Apposita dichiarazione di volontà da parte del proprietario dell'immobile, a seconda del caso specifico, da effettuarsi ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000;
- Ogni ulteriore documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi di cui agli artt. 1 e 2: specificare

Luogo e data

.....

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)