

Al Responsabile del Settore  
Servizi alla Persona – Servizi Sociali  
del Comune di Mentana  
via 3 Novembre, n° 19  
protocollo@pec.comune.mentana.rm.it

**00013 MENTANA**

**OGGETTO:** domanda di partecipazione al Bando per l'accesso al **Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli**, di cui alla D.G.R. n° 360 del 25 ottobre 2016. Fondo regionale annualità 2016 e residui 2014

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, Stato o Prov. (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_,  
e residente a Mentana in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. 00013, telefono \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2016 e residui 2014 al fine di:

- Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- Risarcire il locatore dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora lo stesso consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa.
- Consentire il versamento di un deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione.
- Assicurare il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445

### **DICHIARA**

- ✓ Di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_.

- ✓ Di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno *(solo nel caso di cittadini extracomunitari)*
- ✓ Che la composizione del proprio nucleo familiare ed il rispettivo reddito ISE ed ISEE sono esattamente come riportato sul certificato allegato alla presente domanda.
- ✓ Che il proprio nucleo familiare è caratterizzato dalla presenza dei seguenti criteri preferenziali:
  - ( ) componenti ultrasettantenni n. \_\_\_\_\_.
  - ( ) minori n. \_\_\_\_\_
  - ( ) minori con disabilità grave n. \_\_\_\_\_
  - ( ) persone con invalidità accertata per almeno il 74% n. \_\_\_\_\_
  - ( ) persone in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.
- ✓ Di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato in base al quale è conduttore di un'unità immobiliare ad uso abitativo, a fronte di un canone annuo di euro € \_\_\_\_\_.
- ✓ Che l'abitazione dove risiede da più di un anno e oggetto del rilascio non appartiene alle categorie catastali A1, A8, A9, o agli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa.
- ✓ Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_.
- ✓ Che, nel territorio della provincia di residenza, nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze dello stesso.
- ✓ Di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole, determinatasi successivamente alla stipula del contratto di locazione, per la seguente causa:
  - ( ) 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 a conoscenza che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto della stipula del contratto allegato alla presente.

- ✓ Di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta Regionale con la deliberazione n° 630 del 25 Ottobre 2016.

### ALLEGA

Copia dei seguenti documenti:

- 1) documento di identità in corso di validità;
- 2) permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- 3) attestazione ISE o ISEE;
- 4) contratto di locazione relativo all'alloggio oggetto dello sfratto;
- 5) citazione per la convalida di sfratto;
- 6) certificati di invalidità.
- 7) dichiarazione del proprietario dell'alloggio.

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo:

via/p.za \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Comune  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, numero  
di telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

Anticipatamente ringrazia ed invia distinti saluti.

IN FEDE

---