



Amministrazione destinataria
Comune di Corciano

Ufficio destinatario
Area socio-educativa - Ufficio Socio
Assistenziale



Domanda per l'assegnazione di contributi a favore degli inquilini morosi incolpevoli

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 per coloro che rilasciano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

alla data di pubblicazione del bando

(contrassegnare una sola casella)

- cittadino/a italiano/a
 - cittadino/a di un Paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia
 - cittadino/a di un Paese non aderente all'Unione Europea e di essere in regola con le vigenti norme sull'immigrazione
pertanto allega copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno
- di avere la residenza in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi
 - di prestare attività lavorativa in Umbria da almeno 24 mesi consecutivi

dichiara

- che la domanda è soggetta all'imposta di bollo, assolta annullando la seguente marca da bollo
della quale si impegna a conservare l'originale per esibirlo in caso di controlli dell'Amministrazione
(i campi di seguito indicati vanno compilati soltanto in caso di compilazione elettronica in modalità autenticata della domanda)

Numero seriale

Data di emissione

Importo

€

- di non essere titolare, unitamente ai componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o di altro diritto di godimento su di un alloggio, o quota parte di esso, ubicato nella Regione ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare

- di avere un ISEE pari a

Importo ISEE

€

- di avere il seguente stato di famiglia anagrafico

Cognome e nome	Rapporto di parentela con il dichiarante	Data di nascita	Codice Fiscale	Eventuale condizione e grado di disabilità (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) allegare la certificazione della commissione di prima istanza attestante la percentuale di invalidità

- di essere titolare in qualità di locatario (inquilino) di un contratto di locazione regolarmente registrato per un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

- di essere destinatario di intimazione di sfratto per morosità notificata in

Notificata in data

Con citazione per la convalida notificata in data

pertanto allega copia della citazione per la convalida dello sfratto

- di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo a causa della perdita o di una consistente riduzione della capacità reddituale, dovute alle seguenti motivazioni

Motivazioni

pertanto allega documentazione attestante la motivazione di riduzione del reddito

DICHIARA INOLTRE

1) ai fini dell'attribuzione delle condizioni di priorità

(contrassegnare solo qualora ricorra una o entrambe le suddette condizioni)

- che uno o più componenti il nucleo familiare sono in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale
- di essere inserito nella vigente graduatoria comunale per l'assegnazione degli alloggi di ERS pubblica

2) ai fini dell'accesso ai benefici previsti dal bando

- che il proprietario dell'alloggio ove risiede intende rinunciare allo sfratto ed il periodo residuo del contratto in essere è uguale o superiore a due anni
- che continuerà a risiedere nell'alloggio oggetto di sfratto per il seguente numero di mesi
Ulteriori mesi
- che individuerà un nuovo alloggio e stipulerà il relativo contratto di locazione, ai sensi dell'articolo 2, comma 3 della Legge 09/12/1998, n. 431

(contrassegnare una sola casella)

- che non ha beneficiato di altro contributo pubblico finalizzato alla parziale copertura della morosità maturata e relativa la medesimo contratto di locazione
- che ha beneficiato di altro contributo pubblico finalizzato alla parziale copertura della morosità maturata e relativa al medesimo contratto di locazione

Per un importo pari a

€

DICHIARA INFINE

- di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel bando di concorso
- di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno sottoposti, in caso di accesso al contributo, al controllo di veridicità secondo le norme di legge ed utilizzati dal Comune per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, allo stesso fine, consente il trattamento dei dati medesimi, nonché la loro comunicazione e diffusione, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

per l'inquilino

- copia della citazione per la convalida dello sfratto
- certificato della commissione di prima istanza attestante la percentuale di invalidità
(qualora siano presenti nel nucleo familiare componenti disabili)
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, relativo all'alloggio oggetto dello sfratto, regolarmente registrato ed intestato ai richiedenti
- documentazione/attestazione concernente la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare
- copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

per il proprietario

- dichiarazione del proprietario
- copia del documento d'identità del proprietario
- copia della delega
(nel caso di comproprietario dell'alloggio delegato dagli altri comproprietari)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Corciano

Luogo

Data

il dichiarante