

ALLEGATO B)

**AL COMUNE
DI CHIAVARI**

UFFICIO CASA

Oggetto: EROGAZIONE CONTRIBUTO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE FONDO NAZIONALE

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ n. telefono _____

residente nel Comune di CHIAVARI

nell'alloggio oggetto di procedura di rilascio, sito in Via: _____

_____ di proprietà del Sig. _____

nuovo alloggio a seguito esecutività sfratto, sito in Via _____

_____ di proprietà del Sig. _____

⑩ presa visione dell'Avviso Pubblico finalizzato all'erogazione del contributo di cui all'oggetto;

⑩ avvalendosi delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

⑩ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole inoltre della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

C H I E D E

**BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON
SCRITTURA CHIARA**

sono cumulabili le opzioni c) e d)

- a) La concessione del contributo per sanare la morosità incolpevole;
- b) La concessione del contributo per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- c) La concessione del contributo per il pagamento del deposito cauzionale relativo alla stipula di un nuovo contratto di locazione;
- d) La concessione del contributo per il pagamento di n. _____ mensilità relative alla stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino del seguente Stato: _____ non facente parte dell'Unione Europea e di essere titolare di regolare titolo di soggiorno
- di essere residente nel Comune di Chiavari
- di essere titolare di contratto di locazione (importo mensile del canone pari ad € _____)

di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo, redatto ai sensi della vigente normativa in materia di locazioni e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ e che l'alloggio oggetto di procedura esecutiva NON fa parte delle categorie catastali A/1 A/8 A/9;

- di risiedere/aver risieduto nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, ubicato sul territorio comunale, da almeno un anno;

- che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione ISEE, è così composto:

COGNOME E NOME	Rapporto di parentela	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	Condizione (*)
	Dichiarante				

(*) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

- 1. ultrasessantenne;**
- 2. minore;**
- 3. invalidità accertata per almeno il 74%;**
- 4. in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;**

- che nessun componente del nucleo familiare possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa fruibile ed adeguato al proprio nucleo familiare ubicati sul territorio provinciale;

- di possedere un reddito ISE inferiore ad Euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad Euro 26.000,00 Euro, come risulta da Attestazione ISEE in corso di validità;

- di trovarsi nella seguente condizione:

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso pubblico deve pervenire al seguente indirizzo: _____

recapito telefonico _____

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

in forma estesa e leggibile

N.B. Le istanze non firmate e non corredate da idoneo documento di identità in corso di validità SARANNO ESCLUSE

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs n. 196/2003)

I dati personali, forniti dal concorrente con le dichiarazioni sostitutive per sè e per i componenti del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, nonché dei contenuti di cui agli artt. 23 e 24 dello stesso, inclusi quelli 'sensibili' di cui agli artt. 4 e 20 del citato D.Lgs, verranno trattati per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali da parte del Comune e degli Enti che hanno stipulato apposita convenzione con l'Amministrazione Comunale.

Il trattamento sarà effettuato in modo cartaceo ed informatico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà il rigetto dell'istanza. Potranno essere comunicati ad altra Pubblica Amministrazione limitatamente alle informazioni relative a stati, fatti e qualità personali previste dalla legge e strettamente necessarie per il perseguimento delle suddette finalità. Il titolare del trattamento è il Comune di Chiavari P.zza Ns dell'Orto 1, 16043 Chiavari. Il Responsabile del Procedimento è la Sig.ra Patrizia Raffo Ufficio Casa P.zzale San Francesco 1 16043 Chiavari contatti telefonici 0185/365337 - 358. In ogni momento, si potranno esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Firma del Dichiarante

data _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- ⑩ copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente
- ⑩ copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non siano cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea) o copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- ⑩ copia del contratto di locazione, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura esecutiva
- ⑩ copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità o convalida dello sfratto da parte del Tribunale competente
- ⑩ copia di tutti i documenti utili a certificare la condizione di morosità incolpevole

Qualora si chieda di accedere al contributo per sanare la morosità incolpevole:

- dichiarazione di rinuncia, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del locatore, o del suo legale rappresentante; (Allegato C)

Qualora si chieda di accedere al contributo per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile:

- dichiarazione di consenso da parte del locatore, o del suo legale rappresentante, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa; (Allegato D)

Qualora si chieda di accedere al contributo per il pagamento del deposito cauzionale relativo alla stipula di un nuovo contratto di locazione o per il pagamento di un numero di mensilità relative alla stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato

- dichiarazione del locatore alla stipula di un nuovo contratto di locazione/ contratto di locazione a canone concordato con estremi della registrazione; (Allegato E)

Allegato C)

RINUNCIA ALL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO

Io sottoscritto _____ in qualità di:

proprietario dell'appartamento sito in Chiavari, Via

_____ recapito telefonico _____

legale rappresentante del Sig. _____, proprietario dell'appartamento sito in Chiavari,

via _____

recapito telefonico _____

(barrare la voce che interessa)

D I C H I A R O

la mia disponibilità, **qualora il contributo determinato dall'Amministrazione Comunale sia da me ritenuto congruo**, a trasmettere al Tribunale competente rinuncia espressa al proseguimento dell'iter procedurale dello sfratto per morosità a carico dell'inquilino Sig. _____ e a continuare il rapporto di locazione o stipulare un altro contratto di affitto a canone concordato, qualora sia già intervenuta la convalida del Giudice, con la stessa persona.

Di non essere disponibile ad interrompere l'iter procedurale di sfratto per morosità a carico del Sig. _____ e di voler rientrare in possesso dell'appartamento succitato;

Data, _____

Firma _____

Allegato D)

CONSENSO AL DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DI PROVVEDIMENTO DI RILASCIO

Io sottoscritto _____ in qualità di:

proprietario dell'appartamento sito in Chiavari, Via _____

recapito telefonico _____

legale rappresentante del Sig. _____ proprietario

dell'appartamento sito in Chiavari, Via _____

recapito telefonico _____

(barrare la voce che interessa)

D I C H I A R O

la mia disponibilità, **qualora il contributo determinato dall'Amministrazione**

Comunale sia da me ritenuto congruo, a differire l'esecuzione del provvedimento di sfratto per morosità a

carico dell'inquilino Sig. _____

per un periodo pari a _____ mesi (non inferiore a 6 mesi)

Data, _____

Firma _____

Allegato E)

DICHIARAZIONE LOCATORE STIPULA NUOVO CONTRATTO

Io sottoscritto _____ in qualità di:
proprietario dell'appartamento sito in Chiavari, Via _____

recapito telefonico _____

D I C H I A R O

la mia disponibilità, **a stipulare e registrare un contratto di locazione a canone concordato relativo ad un immobile ad uso abitativo con il Sig. _____**
_____, nato a _____ il _____
relativo all'alloggio ubicato nel Comune di Chiavari, in Via

p **Durata del Contratto anni** _____

p **Importo mensile affitto pari ad Euro** _____

Qualora l'istanza venga accolta, prima dell'erogazione del contributo, pari a
..... mensilità, che verrà versato al momento della consegna dell'alloggio
all'inquilino, sarà mia cura presentare copia del contratto di locazione, debi-
tamente sottoscritto e registrato, all'Ufficio Casa del Comune di Chiavari.

Data, _____

Firma _____