

OGGETTO: FIMI 2021 - Domanda di contributo relativo al Fondo destinato agli Inquilini Morosi Incolpevoli - Avviso Pubblico per l'Anno 2021

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale

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

Residente in Via _____ n. _____

Recapiti Telefonici _____

Cittadinanza _____

CHIEDE

la concessione di un contributo relativo *al Fondo destinato agli Inquilini Morosi Incolpevoli* in conformità a quanto stabilito dall'*Avviso Pubblico* richiamato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

alla data di presentazione della domanda e con riferimento all'alloggio di propria residenza, di trovarsi nella condizione di *morosità incolpevole* in quanto: (*selezionare solo le caselle di interesse*):

Tipologia "A": è destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto:

- Atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
- Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

Lo stato di *morosità* è da classificarsi "*incolpevole*" in quanto è conseguente a:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale;
- cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- per: malattia grave / infortunio / decesso di un componente del Nucleo familiare (Sig./Sig.ra _____ C.F. _____) che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- altro: (*specificare*) _____

- Tipologia "B"**: pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto, ha subito la riduzione del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% nell'anno 2021 rispetto all'anno precedente (2020):
- Reddito ai fini IRPEF nell'anno 2021: €. _____;
 - Reddito ai fini IRPEF nell'anno precedente (2020): €. _____;

DICHIARA INOLTRE

(selezionare le caselle di interesse, con particolare riguardo alle dichiarazioni obbligatorie)

- 1.a) essere cittadino italiano;
 - 1.b) essere cittadino dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea;
 - 1.c) essere cittadino dello Stato _____ non appartenente all'Unione Europea e di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno o di protezione internazionale;
 - 2) essere titolare di contratto di locazione, regolarmente registrato, ad uso abitativo riferito ad immobile, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, sito in via _____ e di proprietà del Sig./Sig.ra _____ C.F. _____;
 - 3) essere residente anagraficamente nel suddetto immobile da almeno un anno e con Canone mensile di €. _____ (Canone annuo €. _____);
 - 4) non essere titolari, né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio Nucleo familiare (inclusi nella Dichiarazione ISEE), del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, nell'ambito del territorio provinciale;
 - 5) non essere assegnatari, né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio Nucleo familiare (inclusi nella Dichiarazione ISEE), di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica o di alloggio comunale;
 - 6.a) avere reddito ISE (*Indicatore della Situazione Economica*) del Nucleo familiare per l' **anno 2021** pari ad €. _____ (non superiore ad euro 35.000,00) o reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE (*Indicatore della Situazione Economica Equivalente*) ORDINARIO per l' **anno 2021** del Nucleo familiare pari ad € _____ (non superiore ad euro 26.000,00);
 - 6.b) (*nel caso di ISEE pari a zero*) che pur risultando un valore ISEE pari a zero, il proprio Nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento da _____;
 - 7) non essere percettore di altra misura di intervento statale rilevante ai fini IRPEF (Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI ecc.);
 - 8) non essere percettore di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19 (si intendono le misure di cui al D.L. 18/2020);
 - 9) l'importo della morosità, alla data di emanazione dell'Avviso Pubblico, è determinato dalla mancata corresponsione di n. _____ mensilità⁽¹⁾ da € _____ cadauna, e pertanto ammonta complessivamente ad euro € _____;
- ⁽¹⁾ *si rammenta che, in caso di richiesta per la Tipologia "B", le mensilità da indicare sono riferite esclusivamente all'anno 2021.*
- 10) aver preso piena conoscenza ed accettare tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico cui la presente *Domanda* fa riferimento;

La situazione che ha determinato lo stato di *morosità incolpevole* è riferita:

- al sottoscritto richiedente
- ad altro componente del proprio Nucleo familiare anagrafico: (*specificare*)
Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ come
attestato dalla documentazione allegata alla presente.

CHIEDE*(selezionare solo l'opzione di interesse)*

la concessione del contributo, in conformità a quanto stabilito dall'Avviso richiamato in oggetto, per la seguente finalità:

per la **Tipologia "A"**:

- "A1"** - sanare la morosità incolpevole con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.
- "A2"** - rimborsare i canoni corrispondenti ai mesi di differimento, in quanto il proprietario dell'immobile consente il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa:
 - per 6 mesi; per 9 mesi.
- "A3"** - garantire il versamento di un deposito cauzionale e/o il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3, della L. n. 431/98 e s.m.i. *(il nuovo contratto ha durata di almeno due anni)*.

per la **TIPOLOGIA "B"**:

- regolarizzare il pagamento dei canoni di locazione rimasti insoluti per l'anno 2021 a seguito della perdita di liquidità connessa all'Emergenza COVID-19.

DICHIARA

di essere consapevole che:

- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Calabria al Comune e comunque fino e non oltre all'esaurimento del finanziamento concesso dalla Regione stessa.
- Nel caso in cui la Regione Calabria non provvedesse a liquidare al Comune, totalmente o parzialmente, le somme necessarie all'erogazione del contributo, il richiedente, pur ritenuto ammissibile, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune stesso.
- Il Comune, successivamente alla erogazione dei contributi, comunicherà all'INPS la lista dei beneficiari ai fini della compensazione sul *reddito di cittadinanza* per la quota destinata all'affitto.
- Il Comune si riserva di inviare le singole domande, unitamente alle autocertificazioni rilasciate dal richiedente, alla Guardia di Finanza, all'INPS, all'Agenzia delle Entrate per accertare la veridicità delle stesse.
- Il Comune si riserva la possibilità di effettuare le verifiche ritenute necessarie sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati e di quant'altro necessario alla verifica della sussistenza dei requisiti per il beneficio del contributo.
- Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria dell'istanza presentata, e gli stessi saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 e dell'art.13 del Regolamento UE n.2016/679, in forma manuale ed automatizzata, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza, e potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in adempimento agli obblighi stabiliti dalla legge

_____, li _____

Firma del richiedente

ELENCO DEGLI ALLEGATI

Il/la sottoscritto _____ C.F. _____

in riferimento alla domanda di concessione del contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli ed in conformità a quanto stabilito dal relativo Avviso Pubblico, allega la seguente documentazione:

(selezionare solo le caselle di interesse)

- Documento di identità in corso di validità;
- (per cittadini non appartenenti alla U.E.): Permesso di soggiorno o Permesso di protezione internazionale;
- Contratto di locazione dell'immobile, regolarmente registrato, con indicazione del canone mensile;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara la propria residenza nell'alloggio in locazione da almeno un anno.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara di non essere beneficiario di c.d. *reddito di cittadinanza* o da *pensione* e di non essere percettore di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19.
- Attestazione ISEE Ordinaria **anno 2021**, in corso di validità, del Nucleo familiare;
- (nel caso di ISEE pari a zero) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara che indica, risultando un valore ISEE pari a zero, le fonti di sostentamento del proprio Nucleo familiare;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà **a cura del proprietario dell'immobile** (redatta secondo l'Allegato B - "Dichiarazioni del proprietario").

per la Tipologia "A":

Documentazione idonea ad attestare l'intimazione di sfratto:

- atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario;
- Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
- Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

Documentazione idonea a dimostrare la **perdita o consistente riduzione** della capacità reddituale :

- copia atto di licenziamento;
- copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro;
- copia accordo o comunicazione inerente l'applicazione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- documentazione comprovante la malattia grave o l'infortunio di un componente del Nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- ricevute di pagamento di rilevanti spese mediche e assistenziali conseguenti a malattia grave o a infortunio di un componente del Nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
- altro (specificare) _____

per la Tipologia "B":

Documentazione idonea ad attestare la perdita di reddito ai fini IRPEF superiore al 25% nell'anno 2021 rispetto all'anno precedente (2020) (elencare): _____

_____, li _____

Firma del richiedente
