



# Città di Segrate

## DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE E L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTI DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFERATO

(D.M. Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili di concerto con il MEF 30/078/2021, DGR Regione Lombardia 5395/2021 e seguenti)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
NATO/A A ..... PROV. .... IL .....  
RESIDENTE A ..... PROV. .... IN VIA ..... N° CIV. ....  
DAL ..... TELEFONO..... EMAIL.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

### DICHIARA

#### DI ESSERE:

- Cittadino italiano/cittadino UE
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo);
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegato obbligatorio: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE).

#### CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CONDIZIONI PREFERENZA*	RELAZIONE CON RICHIEDENTE
					Richiedente

\* Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni: 1. = ultrasessantenne. 2. = minore (alla data di compilazione della domanda) 3. = disabile con invalidità ≥ al 74% (allegato obbligatorio: copia certificato di invalidità) 4. =componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.S.T. (indicare quale) \_\_\_\_\_ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN (via/viale/largo/piazza) .....  
.....(civ)..... (int)..... (Dati catastali: Foglio..... Mappale .....  
Subalterno..... categoria catastale: .....) IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL  
SIGNOR/A (PROPRIETARIO/LOCATORE) .....  
C.F.....

Palazzo Comunale  
via Primo Maggio 20054 - Segrate  
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751  
segrate@postemailcertificata.it  
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150



RESIDENTE IN VIA.....N°.....CITTA'..... CAP.....  
TELEFONO.....EMAIL.....  
STIPULATO IN DATA (data stipula originaria) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ E REGISTRATO IN DATA  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed  
eventuale subentro) AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD € .....

**DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di affitto dal (giorno/mese/anno – riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data (riportare data di notificazione dell'atto di intimazione) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia intimazione di sfratto);

**CHE, AD OGGI, LA PROCEDURA DI SFRATTO** è giunta sino a:

- intimazione di sfratto;
- convalida di sfratto;
- atto di precetto;
- preavviso di soggio.

**CHE LA MOROSITÀ, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA È PARI** ad € ..... ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti all'anno di presentazione della domanda):

- perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova);
- riduzione dell'orario di lavoro/mobilità del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa);
- cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro);
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto);
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: visura camerale);
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate);
- infortunio del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: copia certificazione infortunio);
- Decesso del/la Sig./Sig.ra ..... in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ (NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)
- Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n. \_\_\_\_\_ del (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Tribunale di \_\_\_\_\_, data di deposito (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Luogo \_\_\_\_\_ e data (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. di celebrazione del matrimonio;
- Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (allegato obbligatorio: copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente);



- Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_;
- Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 (NOTA: si fa riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona comunque legati da vincolo di parentela con un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia);
- Decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (NOTA 1: nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso);
- Cessazione in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio);
- Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: atto legale comprovante la mancata corresponsione);

**DI NON ESSERE TITOLARE** (né il richiedente né alcun componente del nucleo familiare) di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare (l'adeguatezza è da determinarsi ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso Pubblico)

**DI AVERE:**

- un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00;
- un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (allegato obbligatorio: copia della certificazione in corso di validità - l'attestazione ISE è valida dalla data di rilascio al 31 dicembre del relativo anno);

**CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell'allegata "Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei redditi del nucleo familiare e del canone di locazione"

**CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole finalizzato a\*:

- sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (punto 5.1 dell'Avviso Pubblico - procedimenti di sfratto non ancora convalidati)
- sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario che si impegni alla sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato o a un canone inferiore a quelli di mercato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente (punto 5.2 dell'Avviso Pubblico)
- ristoro del proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (punto 5.3 dell'Avviso Pubblico)
- sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato o ad altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio e sostenere le spese relative al deposito cauzionale, per il trasloco e la stipula di nuovi contratti delle utenze domestiche (punto 5.4 dell'Avviso Pubblico)



*(\*) La dichiarazione di destinazione del contributo indicata nella domanda non è da considerarsi vincolante e potrà essere modificata in sede di erogazione del contributo in relazione alle differenti soluzioni individuate dagli interessati per risolvere la propria condizione abitativa.*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere il contributo.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati dichiarati e che la mancanza della documentazione obbligatoriamente prevista determinerà l'impossibilità della trattazione della domanda sino al suo completamento. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Allegato obbligatorio: copia documento di identità)*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 Il Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (di seguito anche "GDPR") ha la finalità di garantire che il trattamento dei Suoi dati avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza ed all'identità personale. In relazione alla raccolta dei dati personali che il Comune di Segrate si appresta a fare nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento citato, di quanto segue:

TRATTAMENTO: definizione Considerando che per trattamento si intende "qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione" (articolo 4 del GDPR), a seguito della raccolta dei suoi dati personali avrà inizio un trattamento sugli stessi da parte di questo Ente.

FINALITÀ e BASE GIURIDICA I Suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente e, precisamente, per finalità attinenti all'istanza di contributo economico.

MODALITÀ e PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante. All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

EVENTUALE ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI (es. PROFILAZIONE) Si precisa che il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI I dati trattati saranno i seguenti: dati anagrafici, sanitari, economici e patrimoniali del richiedente e dei componenti il nucleo, indirizzo di posta elettronica, numero di telefono, valori delle attestazioni Isee.

NATURA FACOLTATIVA O OBBLIGATORIA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE IN CASO DI EVENTUALE RIFIUTO Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto determina l'impossibilità di fruire dei servizi richiesti.

SOGGETTI E CATEGORIE DI DESTINATARI PER LA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI I suoi dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti esterni all'Ente: • per l'erogazione di contributi economici: INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale P.IVA 02121151001 Sede Legale Via Ciro il Grande, 21- 00144 Roma; • per la rendicontazione obbligatoria: Regione Lombardia, P.IVA 80050050154 - Piazza Città di Lombardia 1 - 20124 Milano. I dati potranno anche essere comunicati a: • tutti quegli altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli (più in specifico, siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali) e/o • ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento. Dei Suoi dati potranno venirne a conoscenza il designato responsabile del trattamento del Settore Sicurezza, Ambiente, Politiche Sociali del Comune di Segrate e/o gli incaricati del Settore Sicurezza, Ambiente, Politiche Sociali e del Settore Servizi



di Staff del Comune di Segrate e gli altri incaricati di trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano successivamente conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio. La diffusione dei Suoi dati personali (intesa come la conoscenza da parte di soggetti indeterminati) avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi del decreto legislativo n. 33 del 2013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"). La diffusione degli eventuali dati sensibili idonei a rivelare il Suo stato di salute nonché di dati giudiziari da Lei forniti non è ammessa.

**EVENTUALE TRASFERIMENTO DATI AD UN PAESE TERZO** Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei Suoi dati personali a un Paese Terzo.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO** Nella Sua qualità di Interessato, Lei può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che, alle condizioni e con le limitazioni ivi previste, stabiliscono: • il diritto di accesso dell'interessato (articolo 15) "L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni [...]"; • il diritto di rettifica (articolo 16) "L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa"; • il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (articolo 17) "L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare di trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti [...]"; • il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18) "L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi [...]"; • il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20) "L'interessato ha diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora [...]"; • il diritto di opposizione (articolo 21) "L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni. Il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria [...]. L'esercizio da parte Sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste, in via generale, dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso, ad esempio, secondo il testo attualmente vigente, Lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal "Garante per la protezione dei dati personali". Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO** Il Titolare del Trattamento è il Comune di Segrate con sede in Segrate via 1° Maggio 20090. Pec, indirizzo mail a cui potersi rivolgere: [segrate@postemailcertificata.it](mailto:segrate@postemailcertificata.it)

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI** Il Comune di Segrate ha nominato l'Avv. Silvia Gorini quale Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti email sono i seguenti: [dpo@comune.segrate.mi.it](mailto:dpo@comune.segrate.mi.it) Ulteriori informazioni generali sulla organizzazione del Comune di Segrate in materia di privacy possono essere visionate accedendo al Sito Istituzionale dell'Ente al seguente indirizzo [www.comune.segrate.mi.it/comune/Privacy/index.html](http://www.comune.segrate.mi.it/comune/Privacy/index.html) Per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679)

**Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa suesposta, relativa al trattamento dei dati personali ed esprime consenso al trattamento**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE E DEL CANONE DI LOCAZIONE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
NATO/A A ..... PROV. .... IL .....  
RESIDENTE A ..... PROV. .... IN VIA .....N° CIV. ....  
TELEFONO .....EMAIL.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA**

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito **un reddito complessivo ai fini IRPEF** pari a (*nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti*):

COMPONENTE	REDDITO QUINTO ANNO ANTECEDENTE ALLA DOMANDA	REDDITO QUARTO ANNO ANTECEDENTE ALLA DOMANDA	REDDITO TERZO ANNO ANTECEDENTE ALLA DOMANDA	REDDITO SECONDO ANNO ANTECEDENTE ALLA DOMANDA	REDDITO PRIMO ANNO ANTECEDENTE ALLA DOMANDA
TOTALE					

che i canoni contrattuali annui (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT ed escluse spese condominiali) sono stati pari a:

QUINTO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA	QUARTO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA	TERZO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA	SECONDO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA	PRIMO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA

*NOTA: La consistente riduzione di reddito si considera significativa ai fini della maturazione della morosità incolpevole quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie) e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza canone/reddito risulti superiore al 30 % in almeno una delle cinque annualità precedenti l'emissione del bando.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**MODULO  
DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO  
DOMANDA DI CONTRIBUTO DI MOROSITA' INCOLPEVOLE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
NATO/A A ..... PROV. .... IL .....  
RESIDENTE A ..... PROV. .... IN VIA .....N° CIV. ....  
TELEFONO .....EMAIL.....  
PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE SITO IN .....  
CONCESSO IN LOCAZIONE AL SIG. ....IN DATA.....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

di impegnarsi a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, nel caso in cui il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore a due anni;

di impegnarsi a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;

di essere intenzionato a stipulare un nuovo contratto di locazione con il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ con importo mensile del canone pari ad € \_\_\_\_\_

e che tale contratto è a canone:

inferiore al libero mercato.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico intestato a \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Allegato obbligatorio: fotocopia carta di identità)

Data \_\_\_\_\_