

**“FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI  
INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI FORLIMPOPOLI”  
(D.M. 30 marzo 2016 e DGR 1903 del 15 novembre 2021)**

**AL COMUNE DI FORLIMPOPOLI  
PIAZZA FRATTI 2  
47034 FORLIMPOPOLI**

**C.A. UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Domanda contributo economico - Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno di inquilini “morosi incolpevoli” di cui alla Determinazione del 21 dicembre 2021 n. 833**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_.  
indirizzo E Mail. \_\_\_\_\_.  
in qualità di conduttore (inquilino)

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo economico di cui all'Avviso Pubblico allegato A) deliberazione G.C. n. 117 del 28 novembre 2017 ricorrendo la condizione di cui alla seguente Tipologia di intervento (barrare la Tipologia ricorrente):

**Tipologia A)** – Sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune a fronte della prosecuzione del rapporto locativo ovvero della sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione a canone concordato (Legge 431/1998 art. 2, comma 3°) per l'alloggio oggetto di sfratto. Questa misura è adottabile sia in presenza di atto di sfratto già convalidato, sia di un atto di intimazione riferita all'inquilino con citazione per la convalida dello sfratto.

**Tipologia B)** – Accordo per il differimento dell'esecuzione dello sfratto già convalidato con eventuale riconoscimento, su richiesta del proprietario, di un contributo, a fondo perduto, a parziale estinzione dei crediti, in misura pari al numero di mensilità oggetto del differimento maggiorato del 10%.

**Tipologia C)** – Deposito cauzionale (caparra) per un nuovo contratto di locazione a canone libero (Legge n. 431 del 1998, art. 2, comma 1) per un altro alloggio differente da quello oggetto della procedura di sfratto.

**Tipologia D)** - Versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione da sottoscrivere a canone concordato (Legge n. 431 del 1998 e s.m.i.) comprensivo di deposito cauzionale (caparra), se dovuto.

e che il contributo eventualmente spettante sia corrisposto direttamente al proprietario dell'alloggio

Sig. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a mezzo bonifico IBAN \_\_\_\_\_  
tel./cell. (del proprietario). \_\_\_\_\_.

**A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.R.P. n. 445/00, di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di cui in oggetto.**

**In particolare dichiaro:**

di essere cittadino italiano, di un paese dell'UE, ovvero, in quanto cittadino non appartenente all'UE, di essere in possesso di un regolare titolo di soggiorno;

di essere residente nel Comune di Forlì;

di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo (non appartenente alle categorie A1,A8 e A9 ) con un canone mensile di € \_\_\_\_\_, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ovvero di un provvedimento di sfratto già convalidato;

di essere residente da almeno 1 anno nell'alloggio oggetto del citato contratto di locazione e della procedura di rilascio (sfratto);

che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare,

di essere in possesso di un'attestazione **ISE/ISEE ordinaria (art. 2 DPCM 159/2013)** i cui valori sono i seguenti: ISE € \_\_\_\_\_ ; ISEE € \_\_\_\_\_ e di un ISE/ISEE corrente i cui valori sono i seguenti: ISE € \_\_\_\_\_ ; ISEE € \_\_\_\_\_.

i componenti il nucleo familiare, così come definito dalla normativa ISEE hanno percepito nei tre mesi antecedenti il verificarsi dell'evento indicato al paragrafo 1) dell'Avviso Pubblico redditi imponibili ai fini irpef pari ad \_\_\_\_\_ € e che la somma dei redditi, come sopra definiti, relativi ai tre mesi antecedenti la presentazione della domanda risulta essere pari a \_\_\_\_\_ €;

che nei tre mesi antecedenti la presentazione della domanda, per fronteggiare rilevanti e documentate spese mediche e assistenziali derivanti da un evento comunque successivo alla conclusione del contratto di locazione cui si riferisce la morosità, sono state sostenute spese per l'importo complessivo di \_\_\_\_\_ €;

che durante il contratto di locazione in essere si sono determinate cause di morosità incolpevole come indicate al Par. 1) dell'Avviso Pubblico, con conseguente perdita della capacità reddituale, verificatasi per almeno sei mesi consecutivi e cioè dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con contestuale generazione dello stato di morosità rispetto agli oneri correlati al contratto di locazione in essere ma seguita poi dal recupero della capacità reddituale;

che i componenti il nucleo familiare, così come definito dalla normativa ISEE hanno percepito redditi imponibili ai fini irpef nel 2021 pari ad € \_\_\_\_\_ e nel 2020 pari a € \_\_\_\_\_.

(la suddetta voce va compilata solo per chi ha subito una diminuzione reddituale da covid-19).

Al fine di rilevare la sussistenza delle condizioni, previste dall'art. 2 del D.M. 30 marzo 2016, per classificare la **morosità come "incolpevole (DGR 2079 del 02.12.2016) dichiarato**, altresì, che la situazione di sopravvenuta impossibilita' a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è dovuta ad una delle seguenti cause:

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;

cessazioni 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 necessita' dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali. Si allega la documentazione attestante la circostanza sopra indicata;

altro. \_\_\_\_\_.

### **Dichiaro inoltre**

di essere in possesso dei seguenti **criteri preferenziali**:

- Presenza nel nucleo di almeno una persona anziane ultra settantenne
- Presenza nel nucleo di almeno un minore
- Presenza nel nucleo del richiedente di almeno un componente con invalidità accertata per almeno il 74%
- Presenza nel nucleo del richiedente di almeno una persona in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un "progetto assistenziale individualizzato"

### **dichiaro altresì:**

- di avere preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico allegato A) della Determinazione del 25 settembre 2020 n. 481 e di accettarne le condizioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito;

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate presso l'indirizzo indicato nella presente domanda.

**Si allega alla domanda la scheda debitamente compilata e sottoscritta relativa alla tipologia di contributo di seguito indicata:**

- Tipologia A**  **Tipologia B**
- Tipologia C**  **Tipologia D**

### **INOLTRE DICHIARO**

1. di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (DPCM n. 159 del 2013,) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
2. di essere consapevole che – in applicazione dei criteri di priorità e di preferenza indicati nell'Avviso pubblico cui la presente domanda si riferisce - qualora il "Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli" dovesse risultare insufficiente rispetto al fabbisogno teorico di erogazione dei contributi, il Comune procederà ad una esclusione dalle domande eccedenti;
3. di trovarmi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandomi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti come previsto dal relativo bando di concorso, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
4. di essere a conoscenza che qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emergesse la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
5. di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza; ecc.), reddituali, patrimoniali, titolarità del contratto di locazione e di

composizione del nucleo familiare, da me dichiarati nella presente domanda nonché nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda;

6. di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
7. di esonerare gli operatori del Comune di Forlimpopoli, in quanto addetti all'assistenza nella compilazione delle domande, da ogni tipo di responsabilità per la non corrispondenza, non veridicità o incompletezza dei dati riportati nella domanda di partecipazione al presente Avviso pubblico;

Forlimpopoli, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi della legge in materia di protezione dei dati personali (art. 13 e 14 del GDPR 2016/679)**

**Debitamente informato il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi di legge il sottoscritto potrà esercitare il diritto di rettificazione, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti.**

**Titolare del trattamento dei dati: Comune di Forlimpopoli, P.zza Fratti, 2 – 47034 Forlimpopoli, tel. 0543 749111; PEC: [protocollo@pec.comune.forlimpopoli.fc.it](mailto:protocollo@pec.comune.forlimpopoli.fc.it); sito [www.comune.forlimpopoli.fc.it](http://www.comune.forlimpopoli.fc.it) web: [www.comune.forlimpopoli.fc.it](http://www.comune.forlimpopoli.fc.it)**

**DPO (Responsabile Protezione Dati): E-mail: [privacy@romagnaforlivese.it](mailto:privacy@romagnaforlivese.it)**

Firma per il consenso.....



Comune di Forlimpopoli

Settore Scuola, Cultura, Servizi Sociali e Sport

- Il dichiarante allega alla presente copia fotostatica del documento d'identità.
- Attesto che il dichiarante, da me identificato, ha sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

**L'Incaricato**

Forlimpopoli, lì, \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- *copia dell'atto di intimazione di sfratto con citazione per la convalida ovvero copia del provvedimento di sfratto già convalidato;*
- *copia della documentazione attestante il possesso della condizione di "morosità incolpevole" (di seguito specificata):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*copia di un regolare titolo di soggiorno (per i cittadini extracomunitari – D.Lgs. 286 del 1998 e s.m.i.);*

*- copia di certificato di invalidità*