

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI**  
**(Provincia di Firenze)**

**AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTI STATALI STRAORDINARI PER MOROSITA' INCOLPEVOLE AI SENSI DEL D.M. 14 /5/2014 E DELIBERAZIONI REGIONALI (G.R.T. 1044/14 e 1088/15).**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**ANNO 2016**

Spazio riservato all'Ufficio
Prot. N.            del

*AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI*

*UFFICIO CASA*

*(N.B. Per la compilazione del modulo usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)*

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Bagno a Ripoli Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono n° casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Stato civile: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Avviso Pubblico dovrà pervenire al seguente indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di ottenere un contributo per:

- LA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO CON IL VECCHIO PROPRIETARIO;
- LA STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO DI LOCAZIONE A CANONE CONCORDATO CON UN NUOVO PROPRIETARIO;
- RINVIO DELL'ESECUZIONE DELLO SFRATTO COME RISTORO ANCHE PARZIALE DELLA MOROSITA' DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO.

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

(N.B. Barrare le caselle che interessano)

## REQUISITI DI ACCESSO:

### A) CITTADINANZA

- di essere cittadino Italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di un altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno;

### B) NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE

- che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti:

N	COGNOME E NOME	R.F.	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1		<b>Richie dente</b>			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### C) RESIDENZA NELL'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRATTO

- di essere residente, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio dal \_\_\_\_\_ (almeno un anno);

### D) TITOLARITA' DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO AD USO ABITATIVO

- di essere titolare di un regolare contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio situato nel territorio del Comune di Bagno a Ripoli e regolarmente registrato e che non rientra nelle categorie catastali A1, A/8 e A/9;
- che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è del/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_
- che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro) è pari ad Euro \_\_\_\_\_.

### **E) PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA'**

- di aver pendente un procedimento di intimazione di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto per il quale non è ancora intervenuto il provvedimento di convalida;
- di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato sull'alloggio oggetto del contratto, ma dove non c'è stata ancora esecuzione;
- di avere uno sfratto con Forza Pubblica previsto in data \_\_\_\_\_ ;
- che l'ammontare della morosità è pari ad Euro \_\_\_\_\_ (alla data della presente domanda) e relativa al periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

### **F) TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO PROVINCIALE**

- di non essere titolare il richiedente e i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa **nella provincia di Firenze**, immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

### **G) VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA**

- di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE (rilasciata ai sensi del DPCM 159/13) rilasciata in data \_\_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla quale risulta:
  - un valore ISE di Euro \_\_\_\_\_
  - un valore ISEE di Euro \_\_\_\_\_

### **H) CONDIZIONE SOGGETTIVA MOROSITA' INCOLPEVOLE**

- di essere in almeno una delle seguenti condizioni soggettive che hanno determinato l'avvio della inadempienza contrattuale di mancato pagamento incolpevole del canone:
  - 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 atipico;
  - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
  - malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

### **I) TITOLI PREFERENZIALI:**

**DICHIARA** inoltre che:

all'interno del nucleo familiare almeno un componente è:

- Ultrasessantenne \_\_\_\_\_
- Minore \_\_\_\_\_
- Soggetto con invalidità accertata dalla competente Autorità almeno del 74%

- In carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASL per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale \_\_\_\_\_

---

**L) ULTERIORI DICHIARAZIONI:**

- di non essere titolare (il richiedente ed i componenti il nucleo familiare), di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alloggiativo **relativi allo stesso periodo temporale;**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA, a pena di inammissibilità** della domanda:

Il sottoscritto dichiara di allegare i seguenti documenti previsti all'art. 4 dell'Avviso Pubblico:

- Copia regolare titolo di soggiorno;
- Copia contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente;
- Copia atto intimazione di sfratto o Verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità o convalida di sfratto per morosità, del precetto o significazione;
- Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare possedute al momento di presentazione della domanda di cui all'art. 1, comma 5 dell'Avviso;
- Documentazione attestante lo stato di invalidità rilasciata dall'Autorità competente;
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e/o per la stipula di un nuovo contratto (All. 1);
- Dichiarazione di disponibilità del proprietario al differimento temporale dello sfratto ed accettare un ristoro anche parziale per la morosità accumulata (All.2);
- Autorizzazione a poter contattare il proprietario dell'alloggio;
- Documentazione e/o autocertificazione attestante l'attuale situazione economica.

Eventuale altra documentazione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, infine, quanto segue:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. E' inoltre a conoscenza di quanto indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgsvo 196/03 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della domanda.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

=====

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000) \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA DATI PERSONALI (D. Lgs.vo 196/03)**

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dal Decreto Legge 31/8/2013 n. 102 convertito con modificazioni dalla legge 28/10/2013 n. 124; Decreto del Ministero Infrastrutture e trasporti del 14/5/14 e dalla Deliberazione GRT n. 1044/14.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge od i regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI  
(Provincia di Firenze)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Bagno a Ripoli, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

Bagno a Ripoli, li \_\_\_\_\_ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_,  
allegando copia fotostatica del documento di identità.

Allegato 1)

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (Art. 3 lett.a Avviso)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000,

#### PREMESSO

- Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in Bagno a Ripoli Via/Piazza \_\_\_\_\_;
- Che l'immobile di cui sopra è stato locato al Sig. \_\_\_\_\_, con contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_, registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con decorrenza \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_;
- Che il conduttore a partire dal mese di \_\_\_\_\_ si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione per un importo di Euro \_\_\_\_\_;
- Che il sottoscritto ha attivato la procedura esecutiva di sfratto per morosità notificando intimazione di sfratto con contestuale citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_;
- Che in data \_\_\_\_\_ si è tenuta l'udienza per la convalida dello sfratto con data rilascio al \_\_\_\_\_;
- Che il Sig. \_\_\_\_\_ è risultato in possesso dei requisiti per ottenere il suddetto contributo;

tutto ciò premesso

il sottoscritto \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di accettare la somma di Euro \_\_\_\_\_ per la morosità accertata e relativa al periodo \_\_\_\_\_, per la quale dichiara sin d'ora di non avere più niente da pretendere;
- di aver stipulato con il Sig. \_\_\_\_\_ un nuovo contratto a canone concordato;
- di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_, c/o \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Bagno a Ripoli

Firma

Allegare copia fotostatica del documento di identità.



Allegato 2)

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (Art. 3, lett. c, Avviso)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000,

#### PREMESSO

- Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in Bagno a Ripoli Via/Piazza \_\_\_\_\_;
- Che l'immobile di cui sopra è stato locato al Sig. \_\_\_\_\_, con contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_, registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con decorrenza \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_;
- Che il conduttore a partire dal mese di \_\_\_\_\_ si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione per un importo di Euro \_\_\_\_\_;
- Che il sottoscritto ha attivato la procedura esecutiva di sfratto per morosità notificando intimazione di sfratto con contestuale citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_;
- Che in data \_\_\_\_\_ si è tenuta l'udienza per la convalida dello sfratto con data rilascio al \_\_\_\_\_;
- Che il Sig. \_\_\_\_\_ è risultato in possesso dei requisiti per ottenere il suddetto contributo;

tutto ciò premesso

il sottoscritto \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- la propria disponibilità al differimento temporale dell'esecuzione dello sfratto per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di accettare la somma di Euro \_\_\_\_\_ come ristoro, anche parziale, della morosità accertata e relativa al periodo \_\_\_\_\_, per la quale dichiara sin d'ora di non avere più niente da pretendere;
- di voler ricevere la somma sopra accettata a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_, c/o \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Bagno a Ripoli

Firma

Allegare copia fotostatica del documento di identità.