



che il proprio nucleo familiare, così come risulta composto anagraficamente al momento dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, e al momento della presentazione della domanda nel caso in cui non sia richiesto, è quello di seguito indicato:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	In qualità di (Dichiarante, Coniuge, Figlio...)

che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

- n. .... persone ultrasettantenni;
- n. .... minori;
- n. .... con invalidità accertata pari o superiore al 74%;
- n. .... persone in carico ai servizi sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

**che la morosità di cui alla predetta citazione è dovuta ad una delle seguenti cause (barrare la voce d'interesse):**

- perdita di lavoro per licenziamento avvenuto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente copia lettera di licenziamento);
  - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente - comunicazione di riduzione attività lavorativa);
  - cassa integrazione ordinaria o straordinaria intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ che limiti notevolmente la capacità reddituale (allegare obbligatoriamente – comunicazione di sospensione dal lavoro);
  - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici intervenuto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente copia contratto di lavoro scaduto);
  - cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da causa maggiore o da perdita di avviamento in misura considerevole intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente dichiarazione di chiusura di partita iva o visura camerale);
  - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, intervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente – copia certificato medico o struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche);
  - di non essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- che i dati relativi all'ultimo periodo reddituale del proprio nucleo familiare e quelli relativi al periodo precedente il verificarsi della riduzione reddituale sono i seguenti (compilare "b" nel caso in cui non sia possibile raffrontare i redditi ISE, per mancanza delle attestazioni ISEE):

a) Dati risultanti dalle Attestazioni ISEE:

- Attestazione rilasciata nel \_\_\_\_\_ (in corso di validità): ISE = € \_\_\_\_\_ ISEE = € \_\_\_\_\_;
- Attestazione rilasciata nel \_\_\_\_\_ (anno precedente): ISE = € \_\_\_\_\_ ISEE = € \_\_\_\_\_;

b) Dati risultanti dalle certificazioni reddituali (mod.730, mod. Unico, CU, etc...):

- reddito imponibile anno \_\_\_\_\_ (riferito all'ultimo periodo reddituale) = € \_\_\_\_\_;
- reddito imponibile anno \_\_\_\_\_ (riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione della capacità reddituale) = € \_\_\_\_\_;
- che il reddito imponibile di cui sopra è derivante da lavoro dipendente;
- che il reddito imponibile di cui sopra è derivante da lavoro autonomo;

- il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune in indirizzo ogni evento che determini la variazione dei requisiti richiesti per beneficiare dei contributi in oggetto;
- che è stato sottoscritto con il locatore l'accordo di cui all'art. 7 del bando pubblico (art. 10 del bando RAS);

**Dichiara**

che il contributo eventualmente concesso sarà destinato (barrare la condizione in cui il richiedente si trova):

- a sanare la morosità incolpevole, con contestuale rinuncia all'esecuzione**, da parte del proprietario, del provvedimento di sfratto dall'immobile per morosità (art. 7 lett. A - art. 10 del bando RAS) qualora il periodo residuo del contratto in essere sia inferiore a due anni;
- a ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento** dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa, art. 7 del bando (art. 7 lett. B- art. 10 del bando RAS).
- ad assicurare il deposito cauzionale**, pari a un massimo di due mensilità del canone di locazione, per la stipula di un nuovo contratto di locazione (art. 7 lett. C - art. 10 del bando RAS);
- a sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato**, per un massimo di 12 mesi, fino alla capienza del contributo massimo concedibile (art. 7 lett. D - art. 10 del bando RAS);

**Allega, a pena di esclusione, la seguente documentazione:**

- copia del contratto di locazione in essere, regolarmente registrato, recante il timbro della registrazione o ricevuta se inviato telematicamente;
- copia dell'atto d'intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida;
- il provvedimento di rilascio dell'immobile, nel caso delle fattispecie a) e b) dell'art. 7 del bando (art. 10 del bando RAS);
- accordo tra il locatore e locatario di cui all'art.7, lett. a) o b) o c) o d) del presente bando, di cui agli allegati 3,4 e 5;
- copia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive la domanda;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità per i richiedenti non appartenenti all'Unione Europea;
- documentazione attestante la causa della "consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare", tra quelle indicate all'art. 5 del bando (specificare):  
.....;

**A seconda dei casi che ricorrono, allega:**

- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- copia attestazione ISEE riferita all'anno in cui il reddito era integro (corrispondente al periodo precedente al verificarsi della sua variazione);  
*ovvero*, in caso di mancanza di attestazione ISEE:
  - documentazione fiscale relativa allo stesso periodo e documentazione fiscale riferita all'anno in cui il reddito era integro (corrispondente al periodo precedente al verificarsi della sua variazione);
  - in caso di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, copia certificato medico o struttura sanitaria, copia certificazione infortunio, copia ricevute fiscali di spese mediche;
  - eventuale copia verbale d'invalidità, rilasciato dalle competenti autorità sanitarie, nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano persone a cui è stato riconosciuto un grado di invalidità nella misura pari o superiore ai 74%;
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che la documentazione richiesta in copia fotostatica, allegata alla presente domanda, è conforme agli originali in suo possesso.

**Dichiara inoltre**

Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 "GDPR" e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Escalaplano, .....

**Il/ La Dichiarante**  
\_\_\_\_\_