



Città di Cava de' Tirreni

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AI MOROSI INCOLPEVOLI ANNUALITA' 2021

Io sottoscritto/a

nato a _____ il ___ / ___ / _____, residente in Cava de' Tirreni

(SA)

via _____ N. _____ Telefono _____

Codice

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

Fiscale

CHIEDO

il contributo di cui al fondo, per l'anno 2021, destinato agli inquilini morosi incolpevoli, previsto dal Decreto Legge 31/08/2013 N.102 , convertito con modificazioni, dalla legge 28/10/2013 n. 124, e dal d.lgs. dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Che alla data della domanda il mio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	codice fiscale	rapporto di parentela con il richiedente

.di essere cittadino italiano/

di essere cittadino/a di un paese dell' U.E diverso dall'Italia..

di essere cittadino/a di un paese non appartenente all' U.E.

- di essere residente nel Comune di Cava de' Tirreni da almeno un anno;

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, con un canone annuo pari ad euro alla

via _____ n. _____

- di proprietà di _____ nato/a il

_____ a _____

- di essere destinatario, relativamente al suddetto alloggio, di un atto di



Città di Cava de' Tirreni

intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;ricevuta in data.....

- ovvero di non aver ricevuto citazione per la convalida ma di aver subito in ragione dell'emergenza Covid19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% (certificato con Attestazione Isee corrente o mediante confronto tra l'imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020)

- ovvero di essere destinatario di una Lettera di diffida trasmessa a mezzo raccomandata a.r. o a mezzo pec, con data anteriore al 30/06/2021.

- di percepire il reddito di cittadinanza dalla dataper un importo mensile die che la quota destinata all'affitto è pari ad euro.....

-di risiedere anagraficamente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;

-che il suddetto immobile non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica e non rientra tra quelli appartenenti alle categorie catastali A1, A8, A9;

-che, alla data della presente, la composizione del mio nucleo familiare, i redditi percepiti e la situazione patrimoniale dei componenti di esso, sono quelli riportati nella allegata DSU (*dichiarazione sostitutiva unica*), resa ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;

- che successivamente alla stipula del contratto di locazione, si è trovato

l'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause :

- perdita di lavoro per licenziamento
- consistente riduzione dell'orario di lavoro per accordi aziendali o sindacali
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici
- cessazione 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 la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la cessità dell'impiego di parte

notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche.

Altro (specificare) _____

- di non essere, unitamente al proprio nucleo familiare, titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o

abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare);

- di possedere un I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito con valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00;



Città di Cava de' Tirreni

In caso di parità di punteggio ricorrono le seguenti condizioni di priorità :

(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute)

- , al
- il nucleo familiare
- include
- include persone ultrasessantenni
 - include almeno un minore
 - include invalidi non meno del 74%
 - include almeno un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale
 - Per l'anno **2021** non ha avuto alcuna fonte di reddito.

RICHIEDO

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto con Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 23/06/2020 n. 255 e Delibera di Giunta della Regione Campania n.494 16/10/2019 per :

▲ sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (max euro (8 .000):

▲ ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario

dell'alloggio consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa; (max euro 6.000)

▲ consentire il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione;

- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto di locazione a canone concordato (max euro 12.000);

DICHIARO INOLTRE



Città di Cava de' Tirreni

1. di essere a conoscenza che, in caso accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
2. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
3. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Campania con deliberazione n. 494 del 16/10/2019;
4. che tutte le comunicazioni che lo riguardano, relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare solo se diverso da quello indicato nella prima pagina)

Via e numero civico _____

Recapito telefonico _____

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici dei Servizi Sociali del Comune di Cava de' Tirreni.

Luogo e data _____

Firma

(inquilino) _____

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO (LOCATORE)

Cognome Nome _____

Data nascita Comune di nascita _____

Comune di residenza C.A.P. _____

Via/Piazza n. Recapito telefonico fisso/mobile _____

Codice Fiscale email _____

Codice IBAN locatore _____



Città di Cava de' Tirreni

Il sottoscritto _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
28.12.2000

n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. Di essere proprietario di un'unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____,

Via/Piazza _____

locata al Sig _____ con contratto di locazione regolarmente

registrato in data _____ numero di registrazione: _____;

2. di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità;

3. che in caso di erogazione del contributo, destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla

D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:

▲ rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole

accertata dal Comune (sia in presenza che in assenza della citazione per la convalida di sfratto);

▲ differire l'esecuzione dello sfratto per mesi _____.

OPPURE

1. di essere proprietario di unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di _____

Via/Piazza _____;

2. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla

D.G.R.L. n. 409 del 25 giugno 2021, si impegna a:

▲ stipulare con il Sig _____ un contratto di _____



Città di Cava de' Tirreni

locazione per il
suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di €
_____;

▲ stipulare con il Sig _____ . un contratto di locazione per il
suddetto alloggio a canone concordato (art. 3, comma 3 della legge 431/98 e
successive modifiche e integrazioni.).

I contributi di cui sopra possono essere corrisposti dal Comune in un'unica soluzione contestualmente alla
sottoscrizione del nuovo contratto.

Data e luogo _____ Firma (proprietario) _____



Città di Cava de' Tirreni
