

Dati catastali: Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____, Categoria catastale

IN FORZA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE sottoscritto con il sig./a (Proprietario/Locatore):

_____, C.F. _____,

Telefono _____, e-mail _____,

STIPULATO in data ___/___/___ e **REGISTRATO** in data ___/___/___ (*allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione*), **CON CANONE ANNUO** pari a euro _____ (*escluse le spese condominiali*).

DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal (*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*) ___/___/___ **E CHE AD OGGI LA PROCEDURA DI SFRACTO** è giunta sino a:

intimazione di sfratto convalida di sfratto atto di precetto preavviso di soggio

(*allegato obbligatorio: copia intimazione di sfratto e copia di eventuale atto di convalida/precetto/preavviso di soggio*).

CHE LA MOROSITÀ, AD OGGI, È PARI a € _____ 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/e non prima di **3 anni dalla data odierna** (barrare la/le situazione/i verificatesi):

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra _____ dal (mese/anno) ___/___ (*allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento*)

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra _____ dal (mese/anno) ___/___ (*allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa*)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra _____ dal (mese/anno) ___/___ (*allegato obbligatorio: comunicazione di collocazione in cassa integrazione*)

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 recente*)

malattia grave del/la Sig./Sig.ra _____ dal (mese/anno) ___/___ (*allegati obbligatori: copia della documentazione medica / ospedaliera e copia di spese sanitarie effettuate*)

infortunio del/la Sig./Sig.ra _____ dal (mese/anno) ___/___ (*allegati obbligatori: copia certificazione infortunio e copia di spese sanitarie effettuate*)

decesso del/la Sig./Sig.ra _____ in data (giorno/mese/anno) ___/___/___

separazione o divorzio già avvenuto in data (giorno/mese/anno) ___/___/___, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile (*allegati obbligatori : copia della sentenza o omologa di separazione o divorzio*)

separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (giorno/mese/anno) ___/___/___, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile (*allegati obbligatori : copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente*)

trasferimento del convivente more uxorio in data (giorno/mese/anno) ___/___/___

accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di _____ in data (giorno/mese/anno) ___/___/___ e/o ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra _____ in data (giorno/mese/anno) ___/___/___ privo di reddito

(*Si fa riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona legata da vincolo di parentela con un componente del nucleo familiare anagrafico. Il nominativo del nuovo componente deve essere indicato nella tabella relativa alla composizione del nucleo familiare.*)

riduzione del reddito ai fini IRPEF del nucleo familiare superiore al 25% in ragione dell'emergenza COVID-19, comprovata da attestazione ISEE corrente n. _____ rilasciata in data (giorno/mese/anno) ___/___/___ o dal confronto tra l'imponibile complessivo derivante dai documenti fiscali 2021 e 2020 (*allegati obbligatori: copia UNICO/730/CUD 2021 e 2020*)

DI AVERE

un valore I.S.E. non superiore ad € 35.000,00

oppure

un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00

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 (**) e ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (**Punto A del Bando - Procedimenti di sfratto non ancora convalidati**);

ristoro del proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (**Punto B del Bando - Contributo in caso di provvedimento di sfratto convalidato - misure per il differimento del provvedimento di rilascio dell'immobile**);

sanare la morosità accumulata e sostenere il futuro pagamento del canone nei confronti del proprietario che si impegni alla sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida (**Punto C del Bando - Contributo in caso di sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato sul medesimo alloggio oggetto dello sfratto**);

sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio e sostenere le spese relative al deposito cauzionale e alle mensilità del nuovo contratto, impegnandosi contestualmente a liberare l'immobile oggetto di rilascio (**Punto D del Bando - Contributo per la ricerca di una nuova soluzione abitativa in caso di sfratto convalidato**).

(**) Sarà onere del richiedente comunicare l'eventuale successiva convalida al medesimo Ufficio al quale ha presentato la domanda, al fine dell'inserimento negli elenchi da inviare alla Prefettura di Reggio Emilia.

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 i benefici previsti dal Bando pubblico.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati dichiarati e della documentazione allegata.

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 previsti dal Bando.

Data _____

Firma _____

La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda; allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).