# AL COMUNE DI CHIAVARI

#### **UFFICIO CASA**

Oggetto: EROGAZ	ZIONE CONTRIBUTO PE	R LA MOROSITA'	INCOLPEVOLE FONDO NAZIONALE
Il sottoscritto			
nato a		Prov	il
Codice Fiscale			n. telefono
residente nel Con	nune di CHIAVARI		
$\square$ nell'alloggio og	getto di procedura di ril	ascio, sito in Via:	
	di proprie	tà del Sig	
☐ nuovo alloggio	a seguito esecutività s	fratto, sito in Via	
	di proprietà	ı del Sig	
getto;  avvalendos cembre 2000 n. 4 documentazione a consapevo previste dagli artt menti falsi e consa	si delle dichiarazioni so 145 "Testo Unico delle d amministrativa"; le delle sanzioni penali p 1. 75 e 76 del DPR 445/2 apevole inoltre della rev ato sulla base delle dich	stitutive, ai sens lisposizioni legisla previste dall'art. 4 2000 in caso di di oca dei benefici e	gazione del contributo di cui all'og- i degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 di- ative e regolamentari in materia di 196 del Codice Penale oltre a quelle chiarazioni mendaci o uso di docu- ventualmente conseguenti al prov- tiere;
BARRARE LE	CASELLE CHE INTERI		VERE IN STAMPATELLO CON
a) 🗆 La conc	essione del contributo p	per sanare la mor	rosità incolpevole;
<b>b</b> ) □ La cond alle mens dell'immob	ilità di differimento		proprietà dei canoni corrispondenti del provvedimento di rilascio
	ncessione del contributo di un nuovo contratto		to del deposito cauzionale relativo
	essione del contributo p n nuovo contratto di loc		di n mensilità relative alla concordato;

#### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

dell'Unione Europea e  di essere residente	lel seguent del segue di essere t nel Comu	itolare di reg ne di Chiavar	jolare titolo ri		
€di edilizia privata di normativa in materia die categorie catastali A/1	) unità imm di locazior e che l'allo A/8 A/9;	obiliare ad ni e regolarm nggio oggett	uso abitat nente regis o di proce	ivo, redatto ai sensi della trato presso l'Agenzia delle dura esecutiva NON fa pa	vigente Entrate rte delle
territorio comunale, da	almeno u	n anno;		a procedura di rilascio, ub alla dichiarazione ISEE, è co	
COGNOME E NOME	Rapporto di parentela	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	Condi zione (*)
	Dichiarante				
<ol> <li>ultrasettantenne;</li> <li>minore;</li> <li>invalidità accertat</li> </ol>	a per alm vizi soci	ieno il 74% ali o alle	; competen	e sottoelencate condizion ti aziende sanitarie loe le;	
	a destinazi		•	e diritti di proprietà, usufrut adeguato al proprio nucleo	-
	un valore I	SEE non sup		00 o un reddito derivante da Euro 26.000,00 Euro, come r	

- di trovarsi nella seguente condizione:

□ pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida (si allega documentazione dalla quale si deduce l'ammontare complessivo della morosità);
pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida del giudice, ma ancora non eseguito (si allega copia della convalida di sfratto);
□ intestatario di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida del giudice, già eseguito (si allega copia della convalida di sfratto);
- di trovarsi in almeno una delle seguenti condizioni soggettive: (allegare documentazione comprovante la condizione dichiarata)  almeno un componente del nucleo familiare Sigresidente nell'alloggio è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente perdita o sensibile riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare generata da un evento quale:
□ perdita del lavoro per licenziamento
□ accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
□ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti la capacità reddituale
<ul> <li>mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici</li> <li>cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente</li> </ul>
□ 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 necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali
□ altro (specificare):
INFINE
Il sottoscritto dichiarante autorizza il Comune di Chiavari ad erogare il contributo di cui all'oggetto al/alla SIG./SIG.RA
□ locatore dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto
□ locatore di un nuovo contratto di locazione
Cod. IBAN
_ _ _ _

Ogni eventuale seguente indirizzo			•	avviso	pubblico	deve	pervenire	: al 
recapito telefonic	0							
Luogo e data								
FIRMA DEL DIO	CHIARANTE							
in forma estesa	e leggibile							
N.B. Le istanze corso di validità			rredate da	idoned	docume	ento d	i identità	ıin
INFORMAZIONI 196/2003) I dati personali, componenti del contenuti di cui a del citato D.Lgs, istituzionali da pa l'Amministraziona Il trattamento sa Il conferimento d rigetto dell'istan limitatamente alla strettamente ne trattamento è il C Procedimento è la contatti telefonici confronti del titolo	forniti dal con nucleo familiar igli artt. 23 e 24 verranno tratt erte del Comune e Comunale. rà effettuato in ei dati è obbliga za. Potranno e informazioni r cessarie per i Comune di Chiava a Sig.ra Patrizia i 0185/365337	ncorrente e, ai sens 4 dello stes ati per le e e degli E modo cart atorio ed u essere c elative a si l persegu vari P.zza N Raffo Uffi - 358. In	con le dich si dell'art. i sso, inclusi finalità con nti che hand aceo ed info n eventuale omunicati tati, fatti e d imento del ls dell'Orto cio Casa P.z ogni momei	niarazior 13 del l quelli 'se nesse a no stipul ormatico rifiuto a ad altra qualità p le sudd 1, 1604: zzale Sa nto, si p	ni sostitut D.Lgs 196 ensibili' di llo svolgir ato appos a fornire ta a Pubblic ersonali p ette final 3 Chiavari n Frances otranno e	ive pe 5/2003 cui ag nento sita cor ali dati ca Am reviste lità. Il . Il Res co 1 10 sercita	r sè e po , nonchè li artt. 4 e delle funz nvenzione comporte ministrazi e dalla lego titolare sponsabile 5043 Chia re i diritti	er i dei 20 cioni con rà il one ge e del vari
				Firma	a del Dichi	arante		
data								
******	********	******	******	*****	<******	*****	******	***

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- © copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente
- © copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non siano cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea) o copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- © copia del contratto di locazione, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura esecutiva
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità o convalida dello sfratto da parte del Tribunale competente
- copia di tutti i documenti utili a certificare la condizione di morosità incolpevole

#### Qualora si chieda di accedere al contributo per sanare la morosità incolpevole:

- dichiarazione di rinuncia, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del locatore, o del suo legale rappresentante; (Allegato C)

Qualora si chieda di accedere al contributo per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile:

- dichiarazione di consenso da parte del locatore, o del suo legale rappresentante, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adequata soluzione abitativa; (Allegato D)

Qualora si chieda di accedere al contributo per il pagamento del deposito cauzionale relativo alla stipula di un nuovo contratto di locazione o per il pagamento di un numero di mensilità relative alla stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato

- dichiarazione del locatore alla stipula di un nuovo contratto di locazione/ contratto di locazione a canone concordato con estremi della registrazione; (Allegato E)

# Allegato C)

### RINUNCIA ALL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO

Io sottoscritto			in qualità di:			
□ proprietario	dell'appartamento	sito	in	Chiavari,	Via	
☐ legale rappresen	tante del Sig			, prop	rietario	
dell'appartamento sito	in Chiavari,					
(barrare la voce che ir	iteressa)					
■ la mia disponibili	DICHIA tà, qualora il contribu		rminato	o dall'Ammii	nistra-	
	da me ritenuto congru					
	a al proseguimento dell'it	-			•	
sità a carico dell'inquil	ino Sig		6	e a continuare	il rap-	
porto di locazione o sti	pulare un altro contratto o	di affitto a	canone	concordato,	qualora	
sia già intervenuta la d	convalida del Giudice, cor	la stess	a person	ıa.		
☐ Di non essere dis	ponibile ad interrompere	l'iter prod	cedurale	di sfratto per	· moro-	
sità a carico del Sig.				e d	di voler	
rientrare in possesso o	dell'appartamento succita	to;				
Data						
Data,	<del></del>	Firma				

# Allegato D)

# CONSENSO AL DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DI PROVVEDIMENTO DI RILASCIO

Io sottoscritto			in qua	alità di:		
	proprietario	dell'appartamento	sito	in	Chiavari,	Via
	legale rapprese	ntante del Sig			propr	ietario
		in Chiavari, Via				
(barra	are la voce che int	teressa)				
<b>□</b> la	mia disponibilità,	qualora il contributo	determi	nato da	ll'Amministra	azione
		ritenuto congruo, a di				
di sfra	atto per morosità				·	meme
		mesi (non infer				
Data,						
			Firma			

# Allegato E)

### **DICHIARAZIONE LOCATORE STIPULA NUOVO CONTRATTO**

☐ Io sottoscritto	ir	n quali	tà di:				
proprietario dell'appartamento sito in Chiavari, Via							
recapito telefonico							
DI	CHIARO						
la mia disponibilità, <b>a stipulare e re</b>							
concordato relativo ad un immobi							
relativo all'alloggio ubicato							
p Durata del Contratto anni  p Importo mensile affitto pari ad  Qualora l'istanza venga accolta, p mensilità, che verrà versato all'inquilino, sarà mia cura preser tamente sottoscritto e registrato,	Euro prima dell'erogaz o al momento de ntare copia del co	zione ella co ontrat	del contribu onsegna de tto di locazio	ll'allo one, c	ggio debi-		
Data,		uei C	inune ui Ci	naval	1.		