|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STEMMA | Comune di NuscoProvincia di Avellino | LOGA BORGHI PIU' BELLI] |
| www.comune.nusco.av.it | c.a.p. 83051 | tel. 0827.64942 | fax 0827.64496 | protocollo.nusco@asmepec.it |

 **Domanda per l'accesso al “Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli” - Anno 2021**

Deliberazione della Giunta Regionale Campania n. 568 del 07/12/2021

Delibera Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Al Comune di Nusco (AV)**

 PEC protocollo.nusco@asmepec.it

 oppure a mano al protocollo

Il/La sottoscritto/a nato/a il residente in Nusco (AV) alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Codice Fiscale , in qualità di titolare del contratto di locazione (inquilino), stipulato in data della durata di anni registrato in data al numero presso l’Ufficio del Registro di ,

 **CHIEDE**

**l’accesso al contributo previsto dal** “***Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli***” **per l’anno 2021 alla Regione Campania per il tramite del Comune di Nusco (AV),** e, a tale scopo,

 **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli arti. 75 e 76 della stessa norma, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue *(barrare la casella che Interessa):*

o di avere un reddito ISE non superiore ad € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00;

o di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;

o di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato (di cui sopra ho indicato gli estremi), relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica e non compreso nelle categorie catastali A1, A8 e A9;

o di essere residente da almeno 1 anno nell’alloggio oggetto della procedura di rilascio;

o di avere la cittadinanza italiana;

o *oppure -* di avere la cittadinanza di uno Stato appartenente all’Unione Europea;

o *oppure, nel caso di cittadino non appartenente* all’Unione Europea*,* di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico sull’immigrazione (D.lgs. n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm.);

o il sottoscritto e ciascun componente del proprio nucleo familiare, non è titolare, nella Provincia di Avellino, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio, nucleo familiare;

o nessun componente del nucleo familiare ha già presentato altra domanda per lo stesso contributo;

o il sottoscritto ha la **residenza anagrafica** all’indirizzo suindicato dal *(indicare l’anno);*

o che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

o n. \_\_\_\_\_\_ persone ultrasettantenni;

o n. \_\_\_\_\_\_ minore di anni 18;

o n. \_\_\_\_\_\_ persone con invalidità accertata per almeno il 74% (specificare nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

o n. \_\_\_\_\_\_ persone in carico ai servizi sociali (specificare nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

o che il richiedente, ovvero uno dei componenti del nucleo familiare residente nell’alloggio (specificare nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti delta crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per:

o perdita del lavoro per licenziamento;

o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

o cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

o malattia grave, infortunio o decesso di un componente il 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, avvenuto in data *; (specificare l’evento e nome e cognome del familiare* a *cui si riferisce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ );*

o la necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

o cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

o per altri motivi, connessi al peggioramento della condizione economica generale (in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, è cc), attestati dal Comune che qui si specificano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o che il richiedente, ovvero uno dei componenti del nucleo familiare residente nell’alloggio (specificare nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ha subito, in ragione dell’emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%.

Alla domanda di partecipazione regolarmente sottoscritta, con allegata fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità, dovrà essere allegata la seguente documentazione, pena l’esclusione:

 copia dell'attestazione ISE / ISEE relativa all’anno corrente;

 copia della Carta o del permesso di soggiorno;

 eventuale dichiarazione resa ai sensi del D.P.R, 445/2000 di avvenuto decesso di uno o più componenti il nucleo di famiglia percettori di reddito;

 eventuale dichiarazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dalla ASL di competenza per territorio;

 copia del contratto di locazione regolarmente registrato;

 documentato attestante il possesso della perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti;

 autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito, in ragione dell’emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%.

 eventuale copia sentenza di separazione legale;

 copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 che a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla Legge 431/98;

 certificato di residenza storico o dichiarazione sostitutiva;

 stato di famiglia storico o dichiarazione sostitutiva;

 altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggetti o oggettivi.

Nusco, li

 Il Richiedente

*N.B. - Allegare la fotocopia del proprio documento di identità personale, pena l'esclusione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445*