

delle Entrate di _____

– della durata di anni _____

– con canone di locazione mensile di € _____

e con spese condominiali annuali di € _____

con riscaldamento: autonomo centralizzato

– categoria catastale dell'alloggio _____
e superficie abitabile _____

5. di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida emesso da _____ in data _____ per un importo di morosità pari ad € _____ e dei seguenti ulteriori atti relativi alla procedura di sfratto che allega in copia _____

6. di non avere per se stesso o per altro componente del nucleo familiare la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di Belluno di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

7. di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una delle seguenti cause (barrare la casella che interessa):

perdita del lavoro per licenziamento avvenuto in data _____

accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data _____

cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale intervenuta in data _____

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici in data _____

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata avvenuta in data _____ derivante da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (specificare _____)

malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (specificare _____)

Ai fini della valutazione per l'accesso all'intervento **DICHIARA** che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito indicato e che la capacità economica complessiva del nucleo familiare derivante da redditi fiscalmente imponibili e dalle altre entrate non imponibili quali pensioni o assegni sociali, maggiorazioni dei trattamenti pensionistici, rendite INAIL ecc. alla data di presentazione dell'istanza è la seguente:

Cognome Nome	Data nascita	Codice Fiscale	Entrate	Importo

DICHIARA inoltre, ai fini dei criteri preferenziali previsti dall'art. 3 comma 3 del D.M. 30/03/2016, che nel proprio nucleo familiare vi sono componenti nelle seguenti condizioni:

- con età superiore ai 70 anni (numero: ____)
- minori di età (numero: ____)
- in condizioni di invalidità accertata pari o superiore al 74% (numero: ____)
- in carico ai servizi sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (specificare i riferimenti _____)
- di non essere stato assoggettato in passato ad alcuna procedura di rilascio dell'immobile
oppure
- di essere stato assoggettato in passato a procedura di rilascio dell'immobile (specificare _____)

Il/La sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a collaborare attivamente con il Servizio Sociale del Comune di Belluno e con gli altri Servizi eventualmente coinvolti, comunicando tempestivamente o a semplice richiesta dell'Ufficio competente ogni variazione intervenuta rispetto ai dati indicati nella presente istanza o inerenti all'intervento richiesto e a partecipare alle iniziative individuate per il raggiungimento dell'accordo a sanatoria della morosità e per l'avvio di percorsi/progetti di accompagnamento sociale.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di conoscere il contenuto dell'Avviso pubblico per la definizione di interventi a sostegno della morosità incolpevole e di impegnarsi a collaborare attivamente con il competente Ufficio per la positiva conclusione dell'istanza.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può effettuare dei controlli ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni e che prima di procedere alla liquidazione del contributo assegnato, provvederà ad accertare la persistenza dello stato di necessità per il quale è stata presentata la richiesta. A tal fine ed in uno spirito di collaborazione reciproca, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare idonea documentazione a semplice richiesta dell'Ufficio competente.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere stato informato che le istanze saranno accolte sino ad esaurimento dei fondi trasferiti dallo Stato, tramite la Regione del Veneto, al Comune di Belluno.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di conoscere la lingua italiana, scritta e parlata, in maniera adeguata e di aver compreso quanto sottoscritto con il presente documento.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di accettare che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce la presente e, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni ai sensi del D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

ALLEGA alla presente domanda:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge (in caso di cittadinanza extra-comunitaria)
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità
- fotocopia del contratto di locazione corredata degli estremi di registrazione
- fotocopia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuali altri atti inerenti la procedura di sfratto
- fotocopia della certificazione attestante l'invalidità per almeno il 74%
- altra documentazione attestante quanto dichiarato nel presente prospetto:

Belluno, _____

Il Richiedente _____