



Amministrazione destinataria

Comune di Lumezzane

Ufficio destinatario

Servizi socio - assistenziali

Domanda di erogazione di contributi per iniziative a sostegno degli inquilini soggetti a procedure di sfratto per morosità incolpevole titolari di contratto di locazione su mercato libero da almeno un anno

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia				Scala	Piano
				SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino italiano o europeo
☐ di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità
☐ di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso

- ☒ che nessun componente del nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella provincia di Brescia
☒ di non aver beneficiato in passato di contributo ai sensi delle Delibere regionali sulla morosità incolpevole
☒ che l'immobile oggetto della procedura di rilascio non appartiene alle categorie catastali A1- A8 – A9
☒ di essere conduttore (inquilino) e residente presso l'alloggio sotto citato da almeno un anno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

- ☒ di avere un contratto di locazione sottoscritto con il seguente soggetto in questione

Cognome	Nome	Codice Fiscale

- ☒ di essere sottoposto a sfratto in quanto moroso nel pagamento del canone di affitto in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data

Data

- ☒ che ad oggi la procedura di sfratto è arrivata sino a

☐ intimazione di sfratto
☐ convalida di sfratto
☐ atto di precetto
☐ preavviso di rilascio immobile

- ☒ di essere a conoscenza che per risultare valida ai fini dell'accertamento della condizione di morosità incolpevole la causa della stessa deve essersi verificata: successivamente alla stipula del contratto di locazione per il quale è stata attivata la procedura di sfratto e in un periodo non superiore a cinque anni precedenti alla presentazione della richiesta di contributo
- ☒ di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a 26.000,00 €

DICHIARA INOLTRE

di possedere i seguenti criteri preferenziali di accesso ai contributi (facoltativi) alla data di compilazione della domanda

- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti anziani ultrasessantenni

Numero anziani ultrasessantenni

- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti minori

Numero minori

- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti disabili con invalidità superiore o uguale al 74%

Numero delle persone portatrici di handicap

- ☐ che nel nucleo familiare è presente almeno un componente in carico al Servizio Sociale Territoriale o alle competenti A.S.L per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale seguito da personale specializzato

Servizio di riferimento

Operatore di riferimento

Cognome

Nome

Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole secondo le linee guida ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 18/10/2021, n. 5395.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ | copia del permesso di soggiorno o copia della ricevuta della richiesta di rinnovo |
| ☒ | copia del contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale rinnovo annuale (F24) |
| ☐ | copia intimazione di sfratto |
| ☐ | copia del certificato di invalidità superiore o uguale al 74% |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lumezzane

Luogo

Data

Il dichiarante