

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MISURA STRAORDINARIA DI INTERVENTO PER LA RIDUZIONE DEL DISAGIO ABITATIVO

(Versione 1.2024)

Il/La sottoscritt__ Sig/ Sig.ra _____ | _____;
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ Prov. (____) il _____;

esidente a _____ Prov. (____); via _____ n _____;

Codice Fiscale _____;

tel. _____; cell. _____;

e- mail: _____@_____;

impegnandosi a comunicare tempestivamente al Comune di Budrio – Sportello Servizi alla Persona ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna,

DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ)

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DI AVERE I SEGUENTI PREREQUISITI

1. Residenza da almeno un anno, alla data della presente richiesta, nell'alloggio situato nel Comune di Budrio oggetto della procedura di rilascio per cui si chiede il contributo;
2. Come da Attestazione I.S.E.E. **Protocollo INPS-ISEE** n. _____ in corso di validità:
 - I.S.E.E. del nucleo familiare **non superiore** a Euro 35.000,00;
 - I.S.E.E. del nucleo familiare **non superiore** a Euro 26.000,00;
3. Morosità complessiva, quantificata alla data della prima udienza, (non superiore a € 10.000,00) pari a € _____;

come previsto e dettagliato nel Protocollo d'Intesa promosso dalla Prefettura di Bologna stipulato in data 21.12. 2022, recante misure straordinarie di intervento per la riduzione del disagio abitativo,

Comune di Budrio

CHIEDE

- Caso 1 - il riconoscimento dell'ammissibilità al contributo per sanare la morosità maturata (art.- 4 – fase di pre-convalida) (vedi allegati obbligatori 1)
- Caso 2 - il riconoscimento del contributo per l'accompagnamento alla ricerca di una soluzione abitativa alternativa (art. 8 – fase di post-convalida con provvedimento non ancora eseguito e residenza ancora nel precedente alloggio) (vedi allegati obbligatori 1- 2).

A tal fine, dichiara inoltre:

1- Nucleo familiare richiedente e precedenti assegnazioni di contributo

- A) che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è quello risultante dallo stato di famiglia anagrafico, così composto:

Nr.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	Componente minore (Si/No)	Componente ultrasessantenne (Si/No)	Componente con invalidità accertata uguale o superiore al 74%(Si/No) **allegare documentazione probante
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

B) di avere in precedenza usufruito dei benefici dei precedenti Protocolli Sfratti:

- sì, per un importo complessivo di €
- no

2 - Requisiti di accesso

- CITTADINANZA (**Nota 1**)
- A) di essere in possesso in alternativa di uno dei seguenti requisiti:
- cittadino italiano _____
 - cittadino di Stato aderente all'Unione Europea _____
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di valido permesso di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di _____
- Spazio riservato all'ufficio

Comune di Budrio

P.zza Matteotti,1 - 40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6928342- email: casa@comune.budrio.bo.it
C.F. 00469720379 – P.I.00510771207
PEC: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

lungo periodo (ex Carta di soggiorno)

Nota (1) In caso di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo scaduti è ammissibile la domanda di contributo qualora sia stata presentata valida domanda di rinnovo.

- B) TITOLARITÀ DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI SUL TERRITORIO PROVINCIALE (Nota 2) Spazio riservato all'ufficio
- che **i componenti** il nucleo richiedente **non sono** titolari:
- del diritto di proprietà, di usufrutto, uso o di abitazione, su un alloggio sul territorio della provincia di residenza; |____|
- Si deroga** a tale limitazione nel caso in cui il nucleo familiare si trovi nel seguente caso:
- titolarità di un diritto reale di proprietà per immobile non fruibile o non adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare |____|

Nota (2) Il presente requisito è richiesto in possesso a tutti i componenti il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda di accesso al Protocollo Sfratti.

- C) TITOLARITÀ DI CONTRATTO PER UN ALLOGGIO A USO ABITATIVO Spazio riservato all'ufficio
- di essere titolare:
- di un contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato presso l'Ufficio delle Entrate **di cui allega una copia alla presente domanda** (ad esclusione degli immobili appartenenti alle categorie catastali A1-A8-A9) in **cui si ha la residenza da almeno un anno e che è oggetto della procedura di rilascio;** |____|

D.1) CONDIZIONE SOGGETTIVA

- che il nucleo familiare residente nell'immobile ha subito una diminuzione della capacità reddituale (**di cui allega documentazione comprovante**), che ha portato ad una situazione di inadempienza all'obbligo di pagamento del canone di locazione, in conseguenza dell'evento relativo a (elenco esemplificativo ma non esaustivo) (**evento intervenuto a partire dalla data di sottoscrizione del contratto di locazione dell'immobile oggetto di procedura di sfratto**): Spazio riservato all'ufficio
- Perdita del lavoro per licenziamento (per cause non imputabili al lavoratore) |____|
- Accordi aziendali/sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro |____|
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale |____|
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici |____|
- Cessazione libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause e di forza maggiore o da perdita di avviamento consistente |____|
- Perdita di avviamento di attività autonome in misura consistente |____|
- Malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito o l'impiego di gran parte |____|

Comune di Budrio

P.zza Matteotti,1 - 40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6928342- email: casa@comune.budrio.bo.it
C.F. 00469720379 – P.I.00510771207
PEC: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche o assistenziali

- Conseguenze dell'emergenza Covid-19 che abbiano comportato una riduzione superiore al 30% del reddito ai fini IRPEF nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente (valido anche con la sola convalida di sfratto)

Altro:

_____ |_____|

D.2) CONDIZIONE SOGGETTIVA

- componente il il nucleo familiare richiedente sia titolare de c.d. assegno di inclusione |_____|

E) **CANONE DI LOCAZIONE**

Che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e **al netto degli oneri accessori** (spese condominiali, commissioni bancarie, bollo, spese di registro, ecc.)

- è pari a euro: _____

3 - Ulteriori dichiarazioni

A) SCELTA DELL'EVENTUALE ORGANIZZAZIONE SINDACALE DI RIFERIMENTO

**Spazio
riservato
all'uffici**

Il richiedente si avvarrà della seguente organizzazione sindacale per la definizione dell'accordo con il proprietario:

- SUNIA |_____|
 SICET |_____|
 UNIAT |_____|
 Altro (specificare) _____ |_____|

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE - (caso 1-2)

- Copia del permesso di soggiorno o della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti lungo periodo (solo per cittadini non comunitari),

Comune di Budrio

P.zza Matteotti,1 - 40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6928342- email: casa@comune.budrio.bo.it
C.F. 00469720379 - P.I.00510771207
PEC: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

comprovante la dichiarazione di cui al punto 1- A)

- Copia contratto di locazione, intestato al richiedente e regolarmente registrato presso
- l'Ufficio delle Entrate, per l'alloggio ad uso abitazione principale del richiedente (fatti salvi i casi di successione e novazione contrattuale)
 - Copia della documentazione che attesta l'evento che ha comportato la diminuzione della capacità reddituale, comprovante la dichiarazione di cui al punto 2- C)
 - Copia intimazione di sfratto per morosità
- Copia del verbale con la quantificazione della morosità complessiva sussistente accertata
- in sede giudiziale
 - Copia di valido documento di identità del richiedente

ALLEGA INOLTRE OBBLIGATORIAMENTE - (caso 2)

- Copia del nuovo contratto di locazione, intestato al richiedente e regolarmente registrato presso l'Ufficio delle Entrate, per l'alloggio ad uso abitazione principale del richiedente
- Convalida di sfratto per morosità con fissazione del termine di rilascio

SI IMPEGNA

in caso di esito positivo della presente istanza, ad inviare al Comune (email/PEC/consegna previo appuntamento da prendere telefonicamente con lo sportello sociale 051-6928342), ai fini dell'erogazione del contributo:

1. copia dell'Accordo fra le parti (in caso di richiesta **1**);
2. copia del verbale di rilascio dell'immobile (in caso di richiesta di **2**).

DICHIARA inoltre :

1. di essere a conoscenza che il Comune di Budrio, ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 71, potrà effettuare controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni contenute nella dichiarazione. Nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, saranno applicati i provvedimenti di decadenza dai benefici e le sanzioni penali di cui agli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.;
2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni di cui al Protocollo d'Intesa promosso dalla Prefettura di Bologna in data 12.12 2022 e SI IMPEGNA a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune di Budrio ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta.

E' A CONOSCENZA CHE:

1. ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e D.Lgs. n. 101/2018 i dati personali contenuti nella domanda, compresi quelli particolari, saranno trattati dal Comune di Budrio in conformità alle misure previste in materia di privacy, ed esprime il proprio consenso in

Comune di Budrio

P.zza Matteotti,1 - 40054 Budrio (BO)
Tel. 051-6928342- email: casa@comune.budrio.bo.it
C.F. 00469720379 – P.I.00510771207
PEC: comune.budrio@cert.provincia.bo.it

