

**COMUNE DI SALUDECIO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE STRAORDINARIE DI INTERVENTO PER LA  
RIDUZIONE DEL DISAGIO ABITATIVO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

trovandosi nelle condizioni previste dal "Protocollo di intesa tra Tribunale di Rimini, Prefettura di Rimini, Provincia di Rimini, Comuni della Provincia di Rimini, Istituti di credito, Sindacati CGIL, CISL, UIL e Associazioni della Proprietà, recante misure straordinarie di intervento per la riduzione del disagio abitativo", approvato con delibera di C.C. (o G.C) n.. del.....

**Al fine di richiedere il termine di grazia per sanare la morosità in udienza di convalida dello sfratto**

**CHIEDE**

di poter accedere ai benefici previsti dal citato Protocollo (SITUAZIONI di TIPO A) e precisamente:

Un contributo per sanare la morosità di € \_\_\_\_\_ (corrispondente alla metà del 90% della morosità; max \*\*) da erogare direttamente al proprietario/locatore dell'alloggio Sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ -il \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_;

Un prestito di € \_\_\_\_\_ (da restituire in n. \_\_\_\_\_ rate mensili) per saldare al proprietario la restante quota del debito da erogare direttamente al proprietario/locatore dell'alloggio;

**A tal fine, tenuto conto delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R.n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.R.P. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA**

- a) di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino di un paese appartenente all' Unione Europea, ovvero di essere cittadino straniero in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- b) che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà o comproprietà o altro diritto reale di godimento su beni immobiliari per quote pari o superiori al 50% relative ad immobili ad uso abitativo situati nella Provincia di Rimini, di cui possa disporre;

- c) di essere in possesso di un'attestazione ISE/ISEE in corso di validità il cui valore ISEE non è superiore ad € 17.165,00;
- d) di trovarsi in una situazione soggettiva per cui almeno un componente il nucleo familiare, lavoratore dipendente o autonomo, ha subito una rilevante diminuzione della capacità reddituale derivante da
- o Licenziamento per giustificato motivo;
  - o Accordi con riduzione dell'orario di lavoro;
  - o Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
  - o Mobilità;
  - o Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
  - o Chiusura di imprese registrate alla C.C.I.A.A. aperte da almeno 12 mesi.

(allegare idonea documentazione attestante la condizione indicata).

- e) di essere *conduttore* di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- f) di essere in morosità nel pagamento di almeno n. 6 mensilità a causa di una delle condizioni indicate al punto precedente (e);
- g) di essere sottoposto a procedura di **sfratto non ancora convalidato (intimazione di sfratto)**.

*Allega: accordo sottoscritto dalle parti.*

Rimini \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma apposta dal dichiarante in presenza di \_\_\_\_\_

Oppure

Estremi documento di identità allegato in copia \_\_\_\_\_

\*\*ammontare del contributo :

- fino a un massimo di € 6.000,00 per gli alloggi situati nei comuni ad alta tensione abitativa come indicati in delibera G.R. n.2235/2002 allegati A e B);
- fino a un massimo di € 4.200,00 per gli alloggi ubicati negli altri comuni della Provincia di Rimini

--

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Esito dell'Istruttoria

Vista la domanda e la documentazione allegata, si autorizza la erogazione del seguente beneficio:

.....

.....

oppure: la richiesta non è accolta per i seguenti motivi:

.....

.....

Data.....

Firma del Responsabile del procedimento.....