

**CONTRIBUTO REGIONALE A FAVORE DEGLI INQUILINI  
CON MOROSITA' INCOLPEVOLE  
SOGGETTI A PROVVEDIMENTO DI SFRATTO**

*DGR 3438/2020, DGR 1001/2023 e DGR 3735/2024*

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia di nascita \_\_\_\_\_ stato estero di nascita \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_

permesso di soggiorno \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**E-mail (obbligatoria)** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Residente in CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del contributo a favore di inquilini morosi incolpevoli e soggetti a provvedimento di sfratto, in attuazione delle DGR 3438/2020, DGR 1001/2023 DGR 3735/2024 e, a tal fine:

**DICHIARA**

1. di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, NON appartenente alle categorie A/1, A8, A/9 e NON di Servizio abitativo pubblico,

con decorrenza in data \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_

stipulato il \_\_\_\_\_ e registrato il \_\_\_\_\_

con estremi di registrazione \_\_\_\_\_

2. di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di sfratto da almeno un anno;

3. di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità ricevuto in data \_\_\_\_\_ con citazione per la convalida, fissata per il giorno \_\_\_\_\_;

4. di essere in situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del reddito per le seguenti motivazioni:

- licenziamento, avvenuto in data \_\_\_\_\_
- mobilità, a decorrere dal \_\_\_\_\_
- cassa integrazione, intervenuta in data \_\_\_\_\_
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, avvenuto in data \_\_\_\_\_
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data \_\_\_\_\_
- cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno (chiusura Partita Iva) \_\_\_\_\_
- malattia grave di un componente della famiglia
- infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito, avvenuto in data \_\_\_\_\_

5. di avere un ISE (ordinario o corrente in corso di validità) non superiore ad € 35.000,00= o un ISEE non superiore ad € 26.000,00=

6. di non essere titolare (né il richiedente né altro componente del nucleo familiare) del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

7. di non aver già beneficiato precedentemente del contributo erogato ai sensi di analoghi provvedimenti

### DICHIARA ALTRESI'

1. Che nel proprio nucleo familiare è compresa una persona:

- ultrasettantenne
- uno o più minori
- invalido con percentuale accertata almeno del 74%
- in carico al servizio sociale professionale comunale o ai servizi specialistici territoriali competenti.

2. Che, al fine di verificare la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale:

nell'anno 2024 a fronte di un canone annuale di locazione di € \_\_\_\_\_ ho avuto il reddito di seguito dettagliato:

Cognome Nome	Redditi complessivi ai fini fiscali	
	Importo in €	Tipo modello dichiarazione redditi
DICHIARANTE		

nell'anno 2023 a fronte di un canone annuale di locazione di € \_\_\_\_\_ ho avuto il reddito di seguito dettagliato:

Cognome Nome	Redditi <u>complessivi</u> ai fini fiscali	
	Importo in €	Tipo modello dichiarazione redditi
DICHIARANTE		

nell'anno 2022 a fronte di un canone annuale di locazione di € \_\_\_\_\_ ho avuto il reddito di seguito dettagliato:

Cognome Nome	Redditi <u>complessivi</u> ai fini fiscali	
	Importo in €	Tipo modello dichiarazione redditi
DICHIARANTE		

nell'anno 2021 a fronte di un canone annuale di locazione di € \_\_\_\_\_ ho avuto il reddito di seguito dettagliato:

Cognome Nome	Redditi <u>complessivi</u> ai fini fiscali	
	Importo in €	Tipo modello dichiarazione redditi
DICHIARANTE		

3. Che il proprietario dell'alloggio oggetto della procedura di sfratto è il sig.

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia/stato estero di nascita \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- documentazione comprovante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare)
- estratto conto contributivo INPS di tutti i componenti del nucleo familiare
- modello Unico/730/Certificazione Unica di tutti i componenti del nucleo familiare negli anni per i quali si è verificato il crollo del reddito
- atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida
- contratto di locazione registrato
- documentazione attestante l'eventuale presenza dei requisiti costituenti criterio preferenziale, di cui all'art. 3

- dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'alloggio per il quale è in corso lo sfratto (modello allegato alla domanda) oppure documento che attesti che il proprietario che ha avviato lo sfratto è stato informato delle opportunità offerte dalla presente misura regionale
  - copia del documento di identità in corso di validità del richiedente
  - nel caso in cui il dichiarante sia cittadino extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità
  - ogni altra documentazione ritenuta utile per il buon esito della pratica
- 

### **DICHIARA INFINE**

Di avere preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli e soggetti a provvedimento di sfratto e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati dichiarati.

Castiglione d/Stiviere, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

---

**Da compilare solo se dichiarazione è resa dal delegato per conto del dichiarante:**

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Castiglione d/Stiviere, li \_\_\_\_\_ Firma del delegato \_\_\_\_\_

Allegare copia della carta d'identità in corso di validità

---