

**MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO NAZIONALE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE**

**Ai sensi dell'articolo 6 comma 5, legge 124/2013 e Decreto 30 marzo 2016 Ministero infrastrutture e trasporti**

**Al Comune di Monfalcone**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a Monfalcone in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**

Titolare del contratto di locazione allegato dell'alloggio sito nel Comune di Monfalcone in

via \_\_\_\_\_ stipulato il \_\_\_\_\_

registrato presso \_\_\_\_\_ n° registro \_\_\_\_\_

della durata di (indicare scadenza) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Di avere i seguenti requisiti previsti nei casi di morosità incolpevole accertata, in base all'articolo 6 comma 5 della legge 124 del 2013 nonché del decreto del ministero delle infrastrutture 14 maggio 2014; Decreto 30 marzo 2016 Ministero infrastrutture e trasporti\_a causa dell'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:**

**Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Accordi aziendali o sindacali con consistenti *riduzione dell'orario di lavoro.***  
Intervenuti in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ;

**Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

**Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

**Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente.** In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

**Malattia grave**,  **Infortunio**,  **Decesso** del seguente componente del nucleo familiare....

che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali. In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**DICHIARA DI**

**DI PERCEPIRE UN REDDITO COME RISULTANTE DALLA DICHIARAZIONE ISE/ISEE:**

**ISE (indicare valore)** \_\_\_\_\_ **non superiore ad euro 35.000,00;**

**ISEE (indicare valore)** \_\_\_\_\_ **non superiore ad euro 26.000,00;**

**di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida (anche relativo all'anno 2016) e di essere disponibile ad accettare un nuovo alloggio ;**

**essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno UN ANNO;**

**avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;**

**che il segnalante e i componenti del nucleo familiare, non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;**

**dichiara inoltre che:**

- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti con invalidità pari o superiore al 74%;
- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ figli di età inferiore ai 18 anni;
- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ anziani ultrasettantenni;
- nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori:  **SI**  **NO**;
- nel nucleo familiare entrambi i genitori svolgono attività lavorativa:  **SI**  **NO**.
- 
- in carico al Servizio sociale professionale  **SI**  **NO**.

**Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati . Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DICHIARANTE