



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Serravalle Pistoiese

**Ufficio destinatario**  
U.O Servizi Sociali

## Domanda di contributo regionale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la concessione di un contributo straordinario fino ad un massimo di 8.000 € come da Delibera di Giunta Regionale 22/11/2021 n. 1240, art. 3, let. d)

- per la prosecuzione del contratto di locazione in essere
- per l'avvio di un nuovo contratto di locazione per contratto stipulato con il medesimo locatore
- per l'avvio di un nuovo contratto di locazione per contratto stipulato con nuovo locatore

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
- di uno stato appartenente all'Unione Europea  
Specificare
- di uno stato non appartenente all'Unione Europea  
Specificare

che oltre al richiedente il nucleo familiare si compone di

<input type="checkbox"/> <b>componente n. 1</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

<input type="checkbox"/> <b>componente n. 2</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

<input type="checkbox"/> <b>componente n. 3</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

<input type="checkbox"/> <b>componente n. 4</b>			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		
Professione			

di essere titolare di contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di e che l'alloggio non rientra fra le categorie catastali A/1, A/8 e A/9

di avere la residenza anagrafica nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno

Comune

che la famiglia, così come composta, non è titolare, per una quota superiore al 33% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili ad uso abitativo sul territorio nazionale

- che né il sottoscritto, né nessun altro componente del nucleo familiare, non è assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) di cui alla Legge Regionale 02/01/2019 n. 2
- di essere a conoscenza che l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica è causa di decadenza dal diritto al contributo a far data dalla disponibilità dell'alloggio
- di essere a conoscenza che il presente contributo non si cumula, relativamente alle stesse mensilità con altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo, compresi i contributi affitti di cui alla Legge 09/12/1998 n. 431
- di essere a conoscenza che il presente contributo non si cumula con il reddito di cittadinanza ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di cui al Decreto Legge 28/01/2019 n.4 convertito, con modificazioni dalla Legge Regionale 28/03/2019 n.26 come stabilito dal Decreto Interministeriale 23/06/2020, art.1, com 3
- di possedere un reddito attuale ISE non superiore a 35.000,00 € e un valore ISEE non superiore all'importo stabilito quale limite di accesso all'ERP

Valore ISE	Valore ISEE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€

- di possedere un patrimonio mobiliare non superiore a 15.000,00 €
- di non aver mai ricevuto il contributo per la prevenzione del contributo per la morosità incolpevole ovvero di averlo ricevuto nelle seguenti annualità, consapevole che il presente contributo non può essere concesso per più di due volte allo stesso soggetto

Specificare le annualità

- di non aver percepito reddito o pensione di cittadinanza nello stesso periodo per il quale è maturata la morosità contrattuale
- di trovarsi in una di queste situazioni

- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione; in questo caso deve essere comunque intervenuto un accordo per la stipula di un nuovo contratto sia con il vecchio proprietario - che deve rinunciare in forma scritta alla procedura di sfratto anche attraverso l'eventuale sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione riferito al medesimo alloggio - ovvero per un nuovo alloggio reperito dal richiedente
- di aver subito in ragione dell'emergenza Covid-19, pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto, una riduzione del reddito superiore al 25%

**INPS-ISEE**

**Pertanto dichiaro di essere in possesso di ISEE corrente da me richiesto INPS-ISEE**

## DICHIARA INOLTRE

di trovarsi in una delle seguenti condizioni soggettive

- che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare residente nell'alloggio è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale (nella misura di almeno il 25%) per uno dei seguenti eventi evento verificatosi non oltre 18 mesi antecedenti alla data di presentazione della richiesta

### Componente nucleo familiare

Cognome

Nome

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, ad esclusione di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione)
- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) (esclusa causale maltempo per operai edili) o in deroga (CID)
- collocazione in stato di mobilità
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
- cessazione di attività libero – professionali o di imprese registrate alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura aperte da almeno 12 mesi, o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza.
- modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione

- di essere consapevole che il contributo è erogabile nelle seguenti modalità e per un importo massimo di 8.000,00 € nel caso di

- prosecuzione del contratto di locazione in essere, esclusivamente a fronte di liberatoria per le morosità accertate e dell'abbandono dell'azione giudiziale di sfratto ovvero a fronte del nuovo accordo tra conduttore e locatore sulle condizioni contrattuali che preveda espressamente la rinuncia all'azione giudiziale di sfratto
- avvio di un nuovo contratto di locazione con lo stesso locatore stipulando un rapporto di locazione a nuovi patti e nuove condizioni

- di essere consapevole che l'importo sarà corrisposto al soggetto gestore S.P.E.S. con sede in via del Villone n. 4 - Pistoia

### Soggetto gestore

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare
- copia dell'istanza di cancellazione dell'impresa dai registri e dagli albi della Camera di Commercio industria, artigianato e agricoltura e documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi
- documentazione o autodichiarazione attestante il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico
- delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità
- provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga (CID)
- documento attestante la riduzione dell'orario lavorativo
- copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente
- dichiarazione del locatore
- copia della significazione di sfratto
- convalida di sfratto per morosità
- copia del verbale di prima udienza successiva all'intimazione dello sfratto per morosità
- dichiarazione ISE con relativa attestazione ISEE in corso di validità
- contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo familiare
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Serravalle Pistoiese

Luogo

Data

il dichiarante