

COMUNE DI VOLPIANO

Città Metropolitana di Torino





e-mail: scuole@comune.volpiano.to.it

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO (TIMBRO DI ARRIVO)



Numero domanda:	

DOMANDA

"FONDO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE"				
II/La sottoscritto/a	Nome			
Cognome	None			
Codice Fiscale	Titolo di studio			
Nato/a il	aProv. ()			
Residente in	Indirizzo			
Tel. /Cell				
in qualità di titolare	el contratto di locazione dell'alloggio di edilizia privata sito nel			
Comune di Volpiano	in Via/Piazza stipulato			
in data	registrato presso			
	della durata di anni e scadenza il			
incolpevole" previ consapevole delle s nel caso di menda contenenti dati non	accedere alla misura prevista dal "Fondo per la morosità to dalla DGR n. 64-4429 del 19/12/2016 anzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i ci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o più rispondenti a verità, e consapevole che, in tali casi, decade da ria personale responsabilità,			
	DICHIARA			
di trovarsi nella seg nonché dalle disposiz maggio 2014) che gli della perdita o consi dovuta a:	tutte le caselle che interessano (allegare documentazione) ente situazione, (prevista dall'articolo 6, comma 5, della L. n. 124/2013 oni del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 rendono impossibile provvedere al pagamento del canone in ragione stente riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare,			
☐ Perdita di lavoro p	r licenziamento, avvenuto in data / /			

☐ Accordi aziendali o sindacali co	n consistenti riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data			
Cassa integrazione ordinaria o intervenuta in data//	straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale,			
☐ Mancato rinnovo di contratti a te	ermine o di lavoro atipici, intervenuti alla scadenza del			
	renditoriali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza to in misura consistente, avvenute in data//			
☐ Malattia grave	che abbia comportato o la consistente riduzione del			
☐ Infortunio	reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito			
☐ Decesso di un componente del nucleo familiare	per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, avvenuto in data/			
DICHIARA inoltre di possedere tutti i seguenti requisiti				
1) di avere cittadinanza:				
□ italiana o di un paese d	dell'Unione Europea			
□ extra U.E _• , in possess	o di un regolare permesso di soggiorno;			
•	grafica nel Comune di Volpiano da almeno un anno la procedura di rilascio, sito in Via			
regolarmente registrato (sono es A8 e A9). (allegare copia contra	, 			
Codice Fiscale/ o P. Iva				
Data di nascita				
Ammontare canone annu	o di locazione			
Categoria catastale	Particella			
Foglio	Particella			
Stato conservazione fabb	N. vani catastali pricato			
Stato conservazione allog	ggio			
, .	della situazione economica equivalente (ISEE), in corso			
ui validita, di €	, rilasciato da in data			
familiare, di diritti di proprietà, us	ome richiedente né per gli altri componenti del nucleo sufrutto, uso e abitazione nella provincia di residenza di ato alle esigenze del proprio nucleo familiare:			

DICHIARA inoltre:

nome	cognome	codice fiscale	data nascita	Parentela
convalida. (a □8) Attuale lavorativa:	allegare copia sfratt situazione lavorativ	ità in data o) a del richiedente e deg no dei seguenti criteri p	li altri componenti il	
•	nza nel nucleo di P nza nel nucleo di M	ersona ultrasettantenno Iinori:	э;	
□ prese		ıvalido con un'invalidità	a accertata maggior	e o pari al 74%
□ In car	ico ai servizi sociali	del territorio.		
□ 10) ha rio		ici alla locazione non p di	•	er €
D.Lgs n. 196	6/2003, che saranno	e di Volpiano a trattare o utilizzati esclusivamer aranno oggetto di divul	nte nel procediment	to relativo alla
•		he verranno effettuati i oni previste dalla no		

sottoscrizione della presente domanda resa in forma di autocertificazione, il richiedente si assume ogni responsabilità sulla veridicità di quanto dichiarato.

Letto, confermato e sottoscritto.			
Volpiano,	FIRMA		
(allegare copia carta d'identità e, in ca permesso di soggiorno o carta di sogg	aso di richiedente extracomunitario allegare anche copia del giorno in corso di validità).		
ALLEGARE INOLTRE:			

ALLEGARE INOLTRE:

- Copia del Contratto di locazione, relativo all'alloggio oggetto del procedimento esecutivo, debitamente registrato;
- Atto di intimazione di sfratto e/o citazione per la convalida dello sfratto da parte del Tribunale competente;
- Documentazione attestante la morosità incolpevole per una motivazione di cui ai punti da 1 a 6 dell' avviso
- eventuale certificazione attestante l'invalidità di uno dei componenti il nucleo famigliare

Note informative

La richiesta di accesso al Fondo per la morosità incolpevole, riguarda i richiedenti titolari di un contratto di locazione regolarmente registrato e destinatari di un atto di intimazione di sfratto, con citazione per la

La situazione di morosità incolpevole viene accertata dal Comune, il quale dopo la verifica dei requisiti, provvederà a concedere un contributo per la morosità incolpevole, a fronte della stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato, oppure a sanare la morosità incolpevole accertata, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del proprietario.