



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO REGIONALE PER
LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI SFRATTI PER MOROSITA'
INCOLPEVOLE E PASSAGGIO DA CASA A CASA – ANNO 2019**

Al Comune di GAVORRANO
Ufficio Sociale Associato
Piazza Buozzi n. 16
58023 – GAVORRANO (GR)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in data _____ a _____

Provincia _____ Stato _____

residente a _____

Provincia _____ Cap. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____, sesso: [M] [F]

cellulare _____ telefono _____

indirizzo e-mail _____



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

Con riferimento all'apposito Avviso Pubblico di cui in epigrafe,

CHIEDE

Di ottenere la concessione del contributo straordinario per:

- La concessione di un contributo mirato a differire, per non meno di sei mesi, l'esecuzione dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare;
- La concessione di un contributo mirato a prevenire l'esecutività dello sfratto per morosità riguardante il proprio nucleo familiare, a condizione che venga sottoscritto, per lo stesso alloggio, un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- La concessione di un contributo per il pagamento del deposito cauzionale relativo alla stipula di un regolare contratto di locazione in altra abitazione (indisponibilità del precedente locatore alla prosecuzione).

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle scelte e compilare la domanda nelle parti mancanti)

- A)** di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute, di accettarlo senza riserva in ogni sua parte e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di presentazione della presente domanda;
- B)** di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino del seguente Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino del seguente Stato _____ non facente parte dell'Unione Europea e di essere titolare di regolare titolo di soggiorno;



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

- C)** che il proprio nucleo familiare è così composto (il seguente prospetto deve coincidere con quello riportato sul modello all'I.S.E./I.S.E.E. Allegata alla domanda. Il Comune si riserva la facoltà di richiedere l'aggiornamento dell'attestazione ISE/ISEE qualora dall'autocertificazione risultino essere intervenute, variazioni economicamente rilevanti nella composizione del nucleo familiare):

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente

- D)** di essere titolare, in qualità di conduttore, di un contratto di locazione, regolarmente registrato, di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo, NON rientrante tra gli alloggi inseriti nelle categorie catastali A1, A8 e A9.
Importo canone mensile pari ad Euro _____;

- E)** di essere residente nel Comune di GAVORRANO, nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e della relativa procedura di rilascio da almeno un anno;

- F)** che il locatore dell'appartamento è:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

- G)** di essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta secondo la nuova normativa di cui al D.P.C.M. n. 159/2013 e relativa attestazione ISE/ISEE, in corso di validità dalla quale risulta:
un valore I.S.E. di Euro _____
un valore I.S.E.E. di Euro _____
- H)** che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, sono titolari per una quota superiore al 30% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;
- I)** che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, sono possessori di beni mobili non registrati non superiori ad Euro 10.000,00;
- J)** che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, sono titolari di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente erogato, a titolo di sostegni alloggiativi per lo stesso periodo di riferimento di cui alla presente domanda, ivi compresi i contributi per canoni di locazione di cui alla legge 431/1998 erogati o erogabili direttamente al locatore per lo stesso periodo di cui alla presente richiesta;
- L)** di trovarsi in una delle seguenti situazioni (indicare quale):
- pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida; (avvio del procedimento giudiziale relativo allo sfratto per morosità in assenza di provvedimenti giurisdizionali di convalida di sfratto sull'alloggio oggetto del contratto. Si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare della morosità);
- pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è ancora esecuzione; in questo secondo caso deve essere comunque intervenuto tra le parti un nuovo accordo sulle condizioni contrattuali (sussistenza del provvedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto nei confronti dei componenti il nucleo familiare alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico. Si allega copia della convalida di sfratto);

CONDIZIONI SOGGETTIVE

(contrassegnare con X le caselle corrispondenti alla casistica interessata)

Dichiara, altresì, di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

1. il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale:

- licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione)
- riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali
- cassa integrazione ordinaria e straordinaria
- collocazione in stato di mobilità
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico
- cessazione di attività libero professionale o consistente flessione dell'attività
- cessazione di attività libero professionali o di impresa, registrate alla Camera di Commercio (CCIAA), aperta da almeno 12 mesi o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;

oppure

2. il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è affetto da malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza

[] è affetto da malattia grave;

[] ha subito un infortunio;

[] è deceduto;

oppure

3. modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito per:

[] separazione legale



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

[] allontanamento di un componente

[] detenzione;

oppure

4. nucleo familiare in particolari situazioni di fragilità (famiglia monoparentale, pensionati, presenza di portatori di handicap) con diminuzione della capacità reddituale connessa al peggioramento della condizione economica generale con particolare riferimento a fenomeni di precarietà lavorativa, sussistenza di contratti atipici e/o saltuari

Allega la seguente documentazione (barrare con X la casistica interessata)

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (solo per i richiedenti che non sono cittadini di uno Stato facente parte dell'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione, debitamente registrato, relativo all'alloggio di residenza oggetto della procedura esecutiva;
- copia Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta secondo la nuova normativa di cui al D.P.C.M. n. 139/2013 e la relativa attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
- copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità;
- copia del verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità;
- copia del provvedimento di convalida di sfratto per morosità;
- copia del preavviso di soggio, ai sensi dell'art. 608 c.p.c.;
- copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per licenziamento;
- copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- copia del provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria o in deroga;
- copia del provvedimento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- copia documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

- istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della CCIAA competente o altra adeguata documentazione che comprovi la consistente flessione dell'attività;
- copia documentazione medica rilasciata da medici specialisti di strutture pubbliche che comprovi una grave malattia con conseguente riduzione della capacità lavorativa o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- autocertificazione attestante la morte di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione della capacità reddituale della famiglia
- documentazione dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal “CoeSO Società della Salute Grosseto” per conto del Comune di Gavorrano attestante che il nucleo familiare si trovi in particolare situazione di fragilità (famiglia monoparentale, pensionati, presenza di portatori di handicap) con diminuzione della capacità reddituale per altri motivi, connessi alla condizione economica generale, con particolare riferimento a fenomeni di precarietà lavorativa, sussistenza di contratti atipici e/o saltuari, per quali l'erosione del potere di acquisto comporta un'effettiva difficoltà di sostentamento;
- dichiarazione del locatore di disponibilità alla revoca delle procedure di sfratto e, in caso sia già intervenuta la convalida, alla stipula di un nuovo contratto di locazione, nello stesso alloggio, con il medesimo nucleo familiare (allegare copia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità);
- dichiarazione di disponibilità, del nuovo locatore, alla stipula di un nuovo contratto in alloggio ubicato nel territorio regionale, con indicazione della durata e dell'importo mensile del canone di locazione familiare (allegare copia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità);
- Altro _____

[Informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale Protezione Dati 679/2016.](#)

Il Comune di Gavorrano informa che i dati personali richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo al presente avviso e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui l'Ente è tenuto, ai sensi del Regolamento UE R.G.P.D. 679/2016, relativo alla



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Finalità della trattamento:

La raccolta dei dati personali da parte del Comune di Gavorrano persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

Il conferimento ed il trattamento dei dati sono stabiliti per legge e quindi non necessitano di previa richiesta di consenso.

Il Comune di Gavorrano tratterà i dati personali conferiti o acquisiti presso banche dati istituzionali interne o di altri enti istituzionali pubblici, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità connesse all'erogazione del contributo straordinario per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità di cui alla delibera G.R.T. n. 443 del 24/04/2018.

Modalità di trattamento:

Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Diritti dell'interessato:

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante della Privacy).

Titolare Trattamento Dati:

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Gavorrano, con sede in Piazza Buozzi n. 16 – 58023 Gavorrano (GR), nella persona del Sindaco pro tempore Andrea Biondi.

Accertamenti del Comune sulla veridicità delle dichiarazioni prodotte.

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

Il Comune è tenuto a procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, richiedendo all'interessato di produrre la documentazione atta a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, anche al fine della correzione di errori materiali o di modesta entità.

Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla congruità del tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare e reddituale dichiarata e confronti fra i dati reddituali riportati dal richiedente e quelli in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, allertando, in casi di manifesta inattendibilità delle dichiarazioni prodotte, la Guardia di Finanza e gli organi competenti.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.



GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO

UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI

Piazza Buozzi,16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: l.fragiacomo@comune.gavorrano.gr.it

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

firma _____