



# Comune di San Nicola Manfredi

## Provincia di Benevento

Via Roma, 44 – San Nicola Manfredi – C.A.P. 82010  
TEL 082456021 - FAX 028456000

Sito web: [www.comunesannicolamanfredi.bn.it](http://www.comunesannicolamanfredi.bn.it)  
Pec: [protocollo.sannicolamanfredi@pec.it](mailto:protocollo.sannicolamanfredi@pec.it)

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI**

DICHIARAZIONE DELL'INQUILINO DATI DEL RICHIEDENTE	
Cognome	Nome
Data di nascita	Comune di nascita e nazione
Comune di residenza	C.A.P.
Via/Piazza n°	Recapito telefonico fisso/mobile
Codice fiscale	

NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il richiede

### REQUISITI FAMILIARI DEL RICHIEDENTE

O ultrasettantenni, nel numero di \_\_\_\_\_ persone;

O minori di età, nel numero di \_\_\_\_\_ persone;

O soggetti con invalidità accertata per almeno il 74%, nel numero di \_\_\_\_\_ persone;

O soggetti in carico ai servizi sociali o alle componenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, nel numero di \_\_\_\_\_ persone.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA

(Barrare le caselle corrispondenti e compilare dove richiesto)

O di essere cittadino/a italiano/a;

O di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;

O di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'UE. in possesso di regolare titolo di soggiorno;

O di avere un reddito ISE (non ISEE) non superiore ad € 35.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;

O di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;

O di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato con un canone annuo pari ad € \_\_\_\_\_ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e gli alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa) e di risiedere nell'alloggio oggetto di sfratto da almeno un anno sito in via \_\_\_\_\_;

O di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità;

O di aver ricevuto citazione per la convalida in data \_\_\_\_\_;

O di non aver ricevuto citazione per la convalida, ma di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;

O di percepire il reddito di cittadinanza dalla data \_\_\_\_\_ per un importo totale mensile di € \_\_\_\_\_ e che la quota destinata all'affitto è pari ad € \_\_\_\_\_;

O di non essere titolare, unitamente ai componenti in nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

O di essersi trovato, successivamente alla stipula del contratto di locazione, nell'impossibilità di corrispondere il canone locativo per una delle seguenti cause:

o perdita del lavoro per licenziamento;

o accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

- o cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- o mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- o cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- o malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- o altro.

### **RICHIESTE**

l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili del 30/07/2021 e Delibera di Giunta della Regione Campania n. 494 del 16/10/2019, al fine di:

O sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ai due anni, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

O ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento, qualora il proprietario dell'alloggio consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare una adeguata soluzione abitativa;

O consentire il versamento del deposito cauzionale in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione;

O assicurare il versamento di un numero di mensilità in caso di stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;

O sanare, anche in parte, la morosità sulla base delle mensilità dichiarate, come da atto di intimazione di sfratto, avendo subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25% (pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto).

### **DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo erogato, sarà liquidato unicamente e direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto di locazione;

2. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
3. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Campania n. 494 del 16/10/2019, dal DM. (Ministero Infrastrutture e mobilità sostenibili) del 36/07/2021, dell'Avviso comunale e della delibera di G.M. n. 114 del 24/11/2021;
4. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

Via e n° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente all'Ufficio Servizi Sociali.

## ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

O copia del documento di identità in corso di validità;

O copia di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);

O copia del contratto di locazione ad uso abitativo relativo all'alloggio oggetto dello sfratto intestato al richiedente (con relativo rinnovo se scaduto);

O copia della avvenuta registrazione del contratto presso l'Agenzia delle Entrate;

*- per coloro che hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:*

O copia della citazione per la convalida di sfratto;

O attestazione ISE o ISEE in corso di validità;

*- per coloro che non hanno ricevuto citazione per la convalida di sfratto:*

O copia atto di intimazione di sfratto per morosità;

O autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito in ragione dell'emergenza COVID-19 una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 25%;

O ISEE corrente o imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2020/2021;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO  
DELL'ALLOGGIO*

DATI DEL LOCATORE	
Cognome	Nome
Data di nascita	Comun e di nascita e nazione
Comune di residenza	C.A.P.
Via/Piazza n°	Recapito telefonico fisso/mobile
Codice fiscale	
Codice IBAN	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- 1) di essere proprietario di una unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, locata al Sig. \_\_\_\_\_ con contratto di locazione regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ di aver attivato, nei confronti del suddetto locatario, una procedura di sfratto per morosità;
  
- 2) che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla D.G.R.C. n.494 del 16/ 10/2019, si impegna a:
  - 1) rinunciare all'esecuzione del provvedimento di sfratto, a sanatoria della morosità incolpevole accertata dal Comune (sia in presenza che in assenza della citazione per la convalida di sfratto)
  - 2) differire l'esecuzione dello sfratto per mesi;

**OPPURE**

1. di essere proprietario di una unità abitativa ad uso residenziale, ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_
  
2. che in caso di erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli previsto dalla D.G.R.C. n.494 del 16/10/2019, si impegna a:

- stipulare con il Sig. \_\_\_\_\_ un contratto di locazione per il suddetto alloggio per il quale è previsto un deposito cauzionale di € \_\_\_\_\_;

- stipulare con il Sig. \_\_\_\_\_ un contratto di locazione per il suddetto alloggio a canone concordato (art.3, comma 3 della legge 431/98 e ss. mm. ii ..) i contributi di cui sopra possono essere corrisposti dal Comune in una unica soluzione contestualmente alla stipula del nuovo contratto.

Allega: Copia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_