

- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida (allegare copia dell'atto e tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto, ad es. convalida, precetto, significazione di sfratto, ecc.);
- di essere in una situazione di morosità incolpevole ossia in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a causa della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una o più dei seguenti motivi relativi a se stesso/a o ad altro componente del nucleo familiare e precisamente al/alla Sig./Sig.ra _____ (barrare una o più caselle ed allegare relativa documentazione):

perdita del lavoro per licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa e di quello per giustificato motivo soggettivo;

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

cassa integrazione ordinaria o straordinaria o in deroga che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

malattia grave o infortunio o decesso di un componente del nucleo (indicare il nominativo _____) che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo stesso o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

modificazione del nucleo familiare (ad es. separazione, abbandono del coniuge o allontanamento di un componente del nucleo, detenzione) che abbia comportato una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo;

altra causa non indicata ai punti precedenti _____

- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nella provincia di residenza;
- che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo stesso situato nella provincia di residenza;

DICHIARA INOLTRE

- la presenza nel proprio nucleo familiare di (barrare le caselle che interessano):

uno o più figli minori;

uno o più anziani di età superiore a 70 anni;

uno o più soggetti con invalidità accertata (componente adulto con invalidità per almeno il 74% o anziano tra i 65 ed i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99%); indicare i nominativi e allegare relativa certificazione): _____

soggetti in carico ai Servizi Sociali o all'Azienda Sanitaria per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (indicare il nominativo del soggetto in carico e quello dell'assistente sociale con la relativa sede di lavoro): _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo (**effettuare una sola scelta** barrando la casella corrispondente):

- a) per **sanare la morosità incolpevole** accertata dal Comune (solo se il periodo residuo del contratto non è inferiore ad anni due e il locatore rinuncia a qualsiasi pretesa sui canoni pregressi non coperti dal contributo e all'esecuzione dello sfratto - allegare dichiarazione del locatore);
- b) per il **pagamento canoni corrispondenti alle mensilità di differimento** (solo se il locatore consente il differimento dell'esecuzione dello sfratto per almeno 6 mesi - allegare dichiarazione del locatore);
- c) per assicurare il versamento di un **deposito cauzionale** destinato a stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) per pagare alcune mensilità relative ad un **nuovo contratto di locazione a canone concordato** (anche se stipulato col locatore che ha intimato lo sfratto - allegare dichiarazione del locatore);

ALLEGA

- copia fronte-retro del documento di identità del richiedente/firmatario o di documento di riconoscimento equipollente in corso di validità, pena la nullità della domanda;
- copia fronte-retro del titolo di soggiorno in corso di validità che consente lo svolgimento di attività lavorativa, solo per cittadini di stato extra U.E o apolidi (qualora il titolo di soggiorno sia in fase di rinnovo, allegare copia della relativa richiesta);
- copia della ricevuta di presentazione della D.S.U., solo se non ancora in possesso di attestazione I.S.E.E.;
- copia del contratto di locazione oggetto della procedura esecutiva di sfratto;
- copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- copia di tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto e l'ammontare complessivo della morosità;
- copia della documentazione comprovante la situazione di morosità incolpevole e precisamente (barrare le caselle corrispondenti):
 - licenziamento;
 - consistente riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
 - cassa integrazione guadagni ordinaria (C.I.G.O.) o straordinaria (C.I.G.S.) o in deroga (C.I.G.D.);
 - mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
 - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare (allegare documentazione comprovante 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);
 - modificazione del nucleo familiare (separazione, allontanamento di un componente o abbandono del coniuge, stato di detenzione);
 - altra causa non indicata ai punti precedenti _____

- copia documentazione attestante lo stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo (componente adulto con invalidità accertata per almeno il 74% o anziano tra i 65 ed i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99%);

- qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'istanza e precisamente:

ALLEGA INOLTRE

- dichiarazione sottoscritta dal locatore, con relativa copia del documento di identità o di documento di riconoscimento equipollente in corso di validità:

di essere disponibile, in cambio del contributo, a sanare la morosità incolpevole, con un periodo residuo del contratto non inferiore ad anni due, rinunciando a qualsiasi pretesa sui canoni pregressi non coperti dal contributo e all'esecuzione dello sfratto;

di essere disponibile, in cambio del contributo, a consentire il differimento dell'esecuzione dello sfratto per almeno 6 mesi;

di essere disponibile, in cambio del pagamento di alcune mensilità, a stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti con la presente domanda saranno trattati con o senza strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo secondo quanto previsto dalla normativa.

L'utilizzo dei dati ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura ai sensi del succitato avviso. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il titolare del trattamento è il Comune di Prato. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Prato, lì _____

(firma leggibile)

N.B. copia fronte-retro del documento di identità del richiedente/firmatario o di documento di riconoscimento equipollente in corso di validità, pena la nullità della domanda.

Da consegnare a mano, **esclusivamente previo appuntamento telefonico allo 0574 1836444**, a:

Sportello SPAC (Sportello Pratiche Amministrative per il Cittadino)

Servizio Sociale del Comune di Prato - Via Roma 101 - Prato

Orari di apertura: lunedì e giovedì ore 15,00- 17,00 - martedì, mercoledì e venerdì ore 9,00 – 13,00
