

| 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, ecc.)

| di trovarsi nella situazione di **morosità incolpevole** per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo, a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

| perdita del lavoro per licenziamento|

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

| cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti 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, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare (indicare il nominativo _____) che abbia comportato 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 (ad es. separazione, abbandono del coniuge o allontanamento di un componente del nucleo) che abbia comportato una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo

| altra causa (specificare) _____

DICHIARA INOLTRE

| di avere un reddito ISE pari a _____ (non superiore ad € 35.000,00) o un reddito da regolare attività lavorativa con un valore ISEE pari a _____ (non superiore ad € 26.000,00)

| di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili ERP o appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9)

| di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno

| di essere cittadino italiano

| di essere cittadino del seguente Stato: _____ appartenente all'Unione Europea;

| di essere cittadino del seguente Stato: _____ non appartenente all'Unione Europea e di possedere un regolare titolo di soggiorno

| che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

| che all'interno del proprio nucleo familiare è presente almeno un componente che si trovi in una delle seguenti condizioni (indicare non e cognome del componente):

- Ultrasettantenne _____

- Minore _____

- Con invalidità accertata per almeno il 74% _____

- In carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale _____

CHIEDE

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con bonifico sul seguente conto corrente bancario/postale intestato

| al proprietario dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto

| al proprietario di un alloggio che stipulerà un nuovo contratto di locazione

IBAN

L'IBAN deve riferirsi esclusivamente a conti correnti bancari o postali (non a libretti postali).

Data

Firma

Si allega documento d'identità