

 <p>Comune di Coriano Provincia di Rimini</p>	MODULO RICHIESTA ACCESSO FONDO MOROSITA' INCOLPEVOLE	M09/22
---	---	---------------

Al Responsabile Area 2
Giammaria Dr. Muratori
piazza Mazzini n.15
47853 Coriano (RN)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov _____)
residente a _____ (prov _____) via _____
C.F. _____ cell _____ mail _____

CHIEDE

L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI LEGGE N. 124/2013 ART. 6 COMMA 5 - DECRETO INTERMINISTERIALE DEL 30/03/2016 – DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1903/2021

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Coriano da almeno 3 anni;
- di aver diritto al contributo in oggetto in quanto possiede la seguente condizione di cui all'art. 1 del bando:
 - perdita del lavoro per licenziamento *(es.copia lettera licenziamento)*;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro *(es.copia comunicazione di riduzione attività lavorativa)*;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria *(es. copia comunicazione di sospensione del lavoro)*;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici *(es.copia del contratto di lavoro scaduto)*;
 - cessazioni di attività libero professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente *(es.copia visura camerale)*;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha 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 ed assistenziali *(es.copia certificato medico/copia certificazione infortunio)*;
- di non aver percepito nel medesimo anno contributi di cui all'art. 7 del bando;
- di essere informato ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni che i dati personali sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;
- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;

 <p>Comune di Coriano Provincia di Rimini</p>	<p>MODULO RICHIESTA ACCESSO FONDO MOROSITA' INCOLPEVOLE</p>	<p>M09/22</p>
---	--	----------------------

AUTORIZZA

Il Comune di Coriano ad effettuare tutte le comunicazioni in merito all'agevolazione richiesta all'indirizzo PEC/MAIL: _____

data

firma

Si allegano alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e permesso di soggiorno/carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- copia contratto di locazione relativo all'alloggio oggetto dello sfratto regolarmente registrato;
- copia atto intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- documentazione comprovante una o più situazioni tra quelle relative alla perdita o alla consistente riduzione della capacità reddituale di cui all'art. 1 del bando;
- eventuale copia del certificato di invalidità;
- ogni altro documento utile per la valutazione.