



Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI
MOROSI INCOLPEVOLI. ANNUALITA' 2025.**

Al Comune di Angri

Il sottoscritto / la sottoscritta:	
Cognome	
Nome	
C.F.	
Nato\ a a	
Il	
Residente	
a Indirizzo	
telefono	
e-mail	
in qualità di intestatario del contratto di locazione	
Stipulato in	
data	
della durata di anni	
n. civico	
C.A.P.	
Estremi di registrazione del contratto	
Ag. Entrate di	
Numero / del	

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, consapevole della



decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

DICHIARA, inoltre di:

(dichiarazioni obbligatorie barrare con una X)

- ☐ avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;
- ☐ essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- ☐ essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);
- ☐ essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- ☐ che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

COMUNICA

- ☐ di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, di cui alle linee guida approvate con decreto della Giunta Regionale della Campania n. 26 del 24.01.2023 e successive disposizioni, stante l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a **(barrare la casella interessata)**:
- ☐ 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;
- ☐ malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare, che abbia comportato o 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;
- ☐ cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- ☐ diminuzione della capacità reddituale dovuta a precarietà lavorativa o separazione legale;
- ☐ diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi sempreché siano connessi al peggioramento della condizione economica generale attestata dai Servizi Sociali.

DICHIARA

che l'eventuale erogazione da parte del Comune di Angri del contributo in parola si rende necessario per:
(barrare la casella interessata)

- ☐ per sanare la morosità incolpevole per il periodo residuo del contratto (il contratto in essere ha una



durata non inferiore ad anni 2) e si allega la contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;

- per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile e si allega consenso del proprietario al differimento;
- per versare un deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
- il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto a canone concordato da sottoscrivere, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di €.12.000,00.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Angri.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

(D. Lgs n. 196/2003 e Regolamento U.E.2016/679)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa consultabile sul sito del Comune di Angri ai sensi dell'art.13 del reg. (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che l'Ufficio Casa del Comune di Angri può utilizzare i dati contenuti nel presente modello di autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, propri del Servizio stesso (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m., Reg. (UE) 679/2016. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra indicato, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato conferimento, parziale o inesatto, potrà avere come conseguenza l'impossibilità di svolgere l'attività istruttoria. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs: 196/03 e s.m.i. e dagli artt. 15-22 del Regolamento U.E. 2016/879.

Luogo, data

Firma

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.