

Al Comune di SAN GIOVANNI VALDARNO

Ufficio _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
residente in _____, via/piazza/loc. _____ n. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo straordinario finalizzato ad evitare l'esecuzione dello sfratto per morosità, causato dalla propria situazione di sopravvenuta ed accertata difficoltà economica, secondo le modalità e gli importi previsti dall'avviso pubblicato dal Comune di San Giovanni Valdarno in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale della Toscana n. 443/2018 e del Decreto Dirigenziale n.21676/2019;

Avvalendosi di autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 e consapevole che:

- *come previsto dall'art. 76 del citato decreto, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;*
- *come previsto dall'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;*
- *come previsto dall'art. 71 del citato decreto, il Comune ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;*

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di avere cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino non appartenente all'Unione Europea, in possesso dei requisiti previsti dal bando comunale;
- di avere residenza anagrafica nel Comune di San Giovanni Valdarno;
- di non essere titolare, per una quota superiore al 30%, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;
- di non essere in possesso di beni mobili non registrati per un valore superiore a € 10.000;
- che l'ultimo reddito ISE relativo al proprio nucleo familiare è pari a € _____
- che l'ultimo valore ISEE relativo al proprio nucleo familiare è pari a € _____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Data nascita	Grado parentela	Attività lavorativa o altro	Eventuale grado invalidità %

di essere titolare di un contratto di locazione per un'abitazione di edilizia privata, regolarmente registrato;

di avere, a proprio carico, un procedimento di intimazione di sfratto per morosità non ancora pervenuto alla convalida;

ovvero:

di essere sottoposto ad ordinanza di sfratto convalidata, per cui non è ancora intervenuta l'esecuzione.

Altresì dichiara di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni soggettive:

almeno uno dei componenti il nucleo familiare è stato colpito da perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale dovuta al peggioramento della situazione economica generale, verificatasi nel biennio 2018-2019, causata da:

licenziamento (*escluso quello per giusta causa, giustificato motivo soggettivo e dimissioni volontarie, tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili alla mancanza prolungata di retribuzione*);

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

cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga;

collocazione in stato di mobilità;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;

cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla CCIAA, aperte da almeno 12 mesi o comprovata flessione dell'attività e del reddito derivante;

malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito per i seguenti motivi:

separazione coniugale

allontanamento di un componente

altro

presenza nel nucleo familiare di persona gravemente disabile, come accertato dagli organi sanitari competenti;

nucleo familiare composto da un solo genitore con uno o più figli minori a carico;

nucleo familiare composto da soggetti anziani, ultrasessantacinquenni;

altra grave causa, soggettiva o familiare, accertabile presso il Servizio di assistenza sociale del Comune.

Ai sensi degli artt. 21 e 38 DPR 445/2000, la presente dichiarazione, sostitutiva di certificazioni ed atto di notorietà, è sottoscritta dal dichiarante presso l'ufficio _____ davanti al dipendente comunale a ciò addetto, che pertanto attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza mediante:

documento:

Il dichiarante

Il dipendente incaricato:

_____/_____

Recapiti del richiedente:

telefono: _____

cellulare: _____

indirizzo e-mail: _____
