



# CITTÀ DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

N. 109 DEL 8 MAR. 2016

**OGGETTO: Approvazione Bando morosità incolpevole e relativi criteri di valutazione – Riparto Fondo anno 2015. - Legge 28/10/2013, n. 124 -**

L'anno duemila sedici il giorno otto del mese di Marzo in Castelvetro e nella Sala delle adunanze, si è riunita, la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge.

Presiede l'adunanza il Sig. AVV. RIZZO GIUSEPPE nella sua qualità di VICÉ-SINDACO e sono rispettivamente presenti e assenti i seguenti sigg.:

		pres.	ass.
ERRANTE Felice Junior	- Sindaco		X
CHIOFALO Vincenzo	- Assessore	X	
CALCARA Paolo	- Assessore	X	
SIGNORELLO Girolamo	- Assessore	X	
STUPPIA Salvatore	- Assessore		X
RIZZO Giuseppe	- Assessore	X	
MATTOZZI Matilde	- Assessore	X	

Con la partecipazione del Segretario Generale dott. Livio Elia Maggio.

Il Presidente, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione e invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

### LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che sulla proposta di deliberazione relativa all'oggetto:

- il responsabile del servizio interessato, per quanto concerne la responsabilità tecnica ed in ordine alla regolarità e alla correttezza dell'azione amministrativa;
  - il responsabile di Ragioneria, per quanto concerne la responsabilità contabile e la copertura finanziaria;
- ai sensi degli artt. 53 e 55 della legge n. 142/90, recepita con L. R. n. 48/91, modificata con L. R. n. 30/2000 hanno espresso parere FAVOREVOLE.

## LA GIUNTA MUNICIPALE

### **PREMESSO:**

**VISTA** la Legge 28 ottobre 2013, n. 124 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 agosto 2013, n. 102, recante disposizioni urgenti in materia di IMU, di altra fiscalità immobiliare, di sostegno alle politiche abitative e di finanza locale, nonché di cassa integrazione guadagni e di trattamenti pensionistici";

**VISTA** la Legge 23 maggio 2014, n. 80 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 28 marzo 2014, n. 47, recante misure urgenti per l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per Expo 2015";

**VISTO** il Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 19 Marzo 2015 con il quale è stata ripartita la disponibilità del Fondo nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui all'art. 6, comma 5, del decreto legge 31 agosto 2013, n. 102, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 ottobre 2013, n. 124;

**VISTO** il medesimo Decreto Ministeriale del 19 Marzo 2015 con il quale viene assegnata alla Regione Siciliana una dotazione pari ad € 1.326.472,11 per l'anno 2015;

**VISTA** la deliberazione di Giunta Regionale n. 253 del 7 Ottobre 2015, con la quale è stata approvata la "Modifica ed integrazione alle Linee Guida per la gestione delle risorse finanziarie da assegnare ai comuni siciliani per contributi ai morosi incolpevoli di cui alla Legge 28 ottobre 2013 n. 124, approvate dalla Giunta di Governo con deliberazione n. 371 del 17 Dicembre 2014";

**VISTO** che con il D.D.G. n. 3251 del 28 Dicembre 2015, modificato dal successivo D.D.G. n. 17 del 22 Gennaio 2016, è stato ripartito il Fondo Ministeriale assegnato dal MIT per l'anno 2015 per gli Inquilini Morosi Incolpevoli, di cui alla Legge 28 ottobre 2013, n. 124 e, conseguentemente, è stata assegnata all'Amministrazione Comunale di Castelvetrano la somma di € 13.773.43;

**ATTESO** che, con nota prot. n. 6109 del 5/02/2016 del Dipartimento regionale delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti, pervenuta attraverso PEC in data 10.02.2016 e registrata al protocollo generale del Comune di Castelvetrano al n. 4680, lo stesso Dipartimento invita i Comuni, assegnatari di somme inerenti il già citato Fondo relativamente all'anno 2015, a predisporre i relativi Bandi attenendosi alle Linee guida in precedenza indicate;

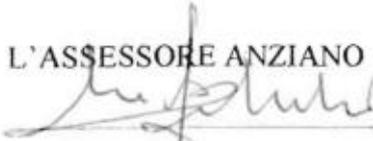
**RICHIAMATO** l'O.R.E.E.L. vigente in Sicilia;

**RICONOSCIUTA** la propria competenza.

Ad unanimità dei voti espressi nei modi e termini di legge

Il presente verbale, dopo la lettura si sottoscrive

L'ASSESSORE ANZIANO



IL SINDACO



IL SEGRETARIO COMUNALE



**DICHIARATA IMMEDIATAMENTE  
ESECUTIVA**

ai sensi dell'art. 12 comma 2° della L. R. 44/91

Castelvetro, li 8 MAR, 2016

IL SEGRETARIO COMUNALE



**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo comunale, che la presente deliberazione è stata pubblicata all' Albo Pretorio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Castelvetro, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

\_\_\_\_\_

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITÀ**

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ dopo il 10° giorno dalla relativa pubblicazione

IL SEGRETARIO COMUNALE

\_\_\_\_\_



**Allegato "B"**

**CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO**

alle istanze di contribuiti ai morosi incolpevoli di cui alla legge 28 ottobre 2013 n. 124 e attinenti alle Linee Guida emanate dal Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti pubblicate sulla G.U.R.S. n. 44 del 30.10.2015.

L'istruttoria delle domande terrà conto dell'accertamento delle condizioni, della verifica circa il possesso dei requisiti previsti ed attribuirà i punteggi adottando i criteri di cui alla seguente griglia di valutazione per la formulazione di graduatoria:

<b>CRITERI</b>	<b>PUNTEGGIO</b>
1. Gravità dello sfratto	Sfratto convalidato ..... p. 1 Sfratto convalidato con atto di precetto..... p. 2 Sfratto convalidato con significazione..... p. 3
1. Situazione del nucleo familiare del richiedente, egli vive:	con coniuge ..... p. 0 con un familiare ultrasettantenne..... p. 4 con minori..... p. 4 con soggetti in possesso di invalidità accertata superiore al 74%..... p. 3 con soggetti in carico ai servizi sociali o alle ASP..... p. 3

Dopo l'attribuzione del punteggio, la graduatoria verrà formulata sulla base del parametro ISE (crescente), avranno priorità i nuclei con l'Indicazione della situazione economica più bassa. In caso di parità di punteggio avranno la precedenza i nuclei familiari con il maggior numero di minori e/o altri familiari con handicap, in possesso della certificazione ai sensi della L. 104/1992 o soggetti con invalidità documentata superiore al 74%. In caso di ulteriore parità avranno la precedenza i richiedenti di età più giovane.



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore  
Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



**Allegato "A"**

## **BANDO**

### **FONDO NAZIONALE INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI - RIPARTO FONDO ANNO 2015.**

**Legge 28/10/2013, n. 124.**

D.M. del 19/03/2015 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (Deliberazione di Giunta Regionale Siciliana n. 371 del 17/12/2014 modificata ed integrata con deliberazione n. 253 del 7 ottobre 2015)

#### **SI RENDE NOTO ALLA CITTADINANZA**

che dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ i soggetti in possesso dei requisiti sotto elencati potranno presentare domanda presso l'Ufficio di Protocollo del Comune di Castelvetro, sito in Piazza Umberto I n. 5, per l'accesso ai contributi in favore degli inquilini morosi incolpevoli che verranno erogati **nei limiti delle disponibilità finanziarie destinate al Comune di Castelvetro dal Dipartimento regionale delle Infrastrutture, della mobilità e dei trasporti.**

**Per morosità incolpevole si intende situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta ad una delle seguenti cause:**

- 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 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 o assistenziali (le condizioni di cui potranno essere verificate dal comune avvalendosi del servizio sociale, tramite colloquio individuale del richiedente).

#### **DESTINATARI E REQUISITI**

**Destinatari dei contributi sono i proprietari degli immobili locati, su formale istanza avanzata da:**

- a) **Inquilini** nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, che sottoscrivano con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato;
- b) **Inquilini** la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. In tal caso il contributo verrà versato previa acquisizione del contratto e contestualmente alla consegna dell'immobile;



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore  
Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



- c) **Inquilini**, ai fini del ristoro anche parziale del proprietario dell'alloggio, che dimostrino la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

Può presentare domanda di contributo l'**inquilino, in quanto titolare del contratto o altro componente** il nucleo familiare di quest'ultimo che sia **maggiorenne e a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata**.

I **richiedenti**, al momento di pubblicazione del presente bando, devono possedere i seguenti **requisiti**:

1. possedere un reddito che determini un valore ISE non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00 (dichiarazione ISEE secondo le norme vigenti a partire da gennaio 2015);
2. aver beneficiato nella dichiarazione IRPEF corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione;
3. essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida e di ricadere nella disciplina ordinaria prevista per le procedure esecutive di rilascio;
4. essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9 e per unità immobiliari con superficie utile netta interna superiore a 110 mq maggiorata del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto) e risiede nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
5. avere cittadinanza italiana, o di un paese dell'UE, ovvero nei casi di cittadini non appartenenti all' UE, possieda un regolare titolo di soggiorno;
6. nessun componente del nucleo familiare, compreso il richiedente, deve essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile sito nella provincia di residenza fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
7. non avere ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
8. non avere rilasciato nell'anno solare antecedente la richiesta l'unità immobiliare locata, assumendo residenza anagrafica in altra Regione.

Costituisce **criterio preferenziale** per la concessione del contributo, la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia ultrasessantenne, ovvero minore, ovvero con invalidità accertata per almeno il 74%, ovvero in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Nel caso in cui **una medesima unità immobiliare sia utilizzata da più nuclei familiari**, anche con contratti autonomi, deve essere richiesto un solo contributo da parte di un solo nucleo familiare.

I soggetti che **hanno stipulato più contratti nell'anno 2015** devono presentare una sola domanda.

Le **richieste, pena l'esclusione**, dovranno essere debitamente sottoscritte e dalle stesse dovranno risultare **tutti i dati** ed il possesso di **tutti i requisiti**, le **condizioni** e i **documenti** richiesti dal presente Bando.

I contributi previsti dal presente bando sono alternativi e non cumulabili con i contributi previsti all'art. 1 comma 1 della Legge 80/2014 (Conversione, con modificazioni, del Decreto Legge 28 marzo 2014, n. 47 - Misure urgenti per l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per Expo 2015)



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



## **AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA'**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) il richiedente può ricorrere all'autocertificazione dei requisiti indicati dal presente bando.

A tal fine si ricorda che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi e ne faccia uso, è punito ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia e che, ai sensi dell'art. 75 del predetto testo unico, nel caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

**Si invita, pertanto, a prestare la massima attenzione nel rendere tali dichiarazioni verificando con precisione i dati dichiarati.**

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente **documentazione**:

1. **copia del contratto di locazione registrato;**
2. **copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduce l'ammontare complessivo della morosità e, se già intervenuta copia del verbale della prima udienza oppure copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità, copia dell'eventuale atto di precetto e/o della significazione di esecuzione;**
3. **documenti comprovanti il possesso delle condizioni d'incolpevolezza delle morosità;**
4. **indicazione del nominativo del proprietario dell'abitazione;**
5. **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
6. **certificazione ISE e/o ISEE rilasciata secondo le modalità in vigore da gennaio 2015;**
7. **eventuale verbale di invalidità (per nuclei familiari con soggetti aventi invalidità per almeno il 74%);**
8. **eventuale certificazione di presa in carico dell'ASP (per nuclei familiari con soggetti in carico alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale).**

## **AMMONTARE DEL CONTRIBUTO**

L'importo del contributo, per la morosità incolpevole accertata, è concedibile nella misura massima di dodici mensilità non pagate, alla data di presentazione della domanda, e non può superare l'importo massimo di € 8.000,00.

Il canone di locazione annuo rilevabile dal contratto valido e registrato non può essere superiore ad € 8.000,00.

## **CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO E FORMULAZIONE GRADUATORIA**

L'istruttoria delle domande terrà conto dell'accertamento delle condizioni, della verifica circa il possesso dei requisiti previsti ed attribuirà i punteggi adottando i criteri di cui alla seguente griglia di valutazione per la formulazione di graduatoria:



CRITERI	PUNTEGGIO
1. Gravità dello sfratto	Sfratto convalidato ..... p. 1 Sfratto convalidato con atto di precetto ..... p. 2 Sfratto convalidato con significazione..... p. 3
2. Situazione del nucleo familiare del richiedente, egli vive:	con coniuge..... p. 0 con un familiare ultrasettantenne..... p. 4 con minori..... p. 4 con soggetti in possesso di invalidità accertata superiore al 74%..... p. 3 con soggetti in carico ai servizi sociali o alle ASP..... p. 3

Dopo l'attribuzione del punteggio, la graduatoria verrà formulata sulla base del parametro ISE (crescente), avranno priorità i nuclei con l'Indicazione della situazione economica più bassa.

In caso di parità di punteggio avranno la precedenza i nuclei familiari con il maggior numero di minori e/o altri familiari con handicap, in possesso della certificazione ai sensi della L. 104/1992 o soggetti con invalidità documentata superiore al 74%. In caso di ulteriore parità avranno la precedenza i richiedenti di età più giovane.

### **RIPARTIZIONE DEL FONDO ED EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

La graduatoria definitiva degli aventi diritto, **di cui agli sfratti esecutivi emessi nell'anno 2015**, stilata in conformità al presente Bando ed alle Linee guida approvate dalla Regione, **verrà trasmessa alla Prefettura territorialmente competente ed all'Ass.to Regionale delle Infrastrutture e trasporti.**

Si procederà all'erogazione del contributo, sino alla concorrenza della dotazione finanziaria assegnata dalla Regione Sicilia al Comune di Castelvetrano, a favore dei nominativi dei soggetti ammessi al contributo secondo l'ordine della graduatoria.

Il contributo per la "morosità incolpevole" verrà erogato **direttamente al proprietario dell'immobile**, che deve preventivamente dichiarare:

- il numero delle mensilità del canone di locazione non pagate sino ad un massimo di n. 12 mensilità;
- la stipula di eventuale nuovo contratto a canone concordato;
- l'accettazione, nel caso di nuovo contratto a canone concordato, del contributo in conto versamento deposito cauzionale;
- l'obbligo di non attivare le procedure per il rilascio dell'alloggio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito, sempre che l'inquilino sia in regola con il pagamento delle mensilità successive.

La documentazione di cui ai punti precedenti dovrà essere presentata entro e non oltre trenta giorni dalla richiesta da parte dell'Ufficio, nel caso di mancata presentazione della stessa entro i suddetti termini, il beneficiario decadrà dal beneficio e si darà scorrimento alla graduatoria.



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
*Servizi Sociali – Pubblica Istruzione*  
*Servizi Amministrativi*  
*Servizi Demografici*



Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) – tel. 0924/909245 – 0924/909222 – fax: 0924903846

## **CONTROLLI**

Potranno essere effettuati controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente beneficio del contributo il richiedente decadrà debitamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle linee guida approvate dall'Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità in data 7 ottobre 2015 e pubblicate nella G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, nonché sul sito del medesimo Dipartimento.

I dati personali, ivi compresi quelli sensibili, saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03 e s.m.i., per le finalità di cui al presente bando. Il comune è titolare del trattamento dei dati.

Castelvetro,

Il Dirigente ad Interim  
Segretario Generale  
Dott. Livio Elia Maggio

L'Assessore  
Avv. Giuseppe Rizzo



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5  
91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



**Al Comune di Castelvetro**

**Oggetto** domanda per la concessione di contributi in favore degli inquilini morosi incolpevoli. Riparto fondo anno 2015.

**Dati del richiedente**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, residente in Castelvetro, Via \_\_\_\_\_,

tel/cell. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

cod. IBAN \_\_\_\_\_

**Dati del proprietario dell'immobile**

Cognome e nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, residente in Castelvetro, Via \_\_\_\_\_,

tel/cell. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di usufruire del contributo in favore dei morosi incolpevoli di cui alla L. 28.10.2013, n. 124.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del citato DPR 445/00, in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 dello stesso DPR 445/00, in riferimento al contributo degli inquilini morosi incolpevoli

**DICHIARA**

- di avere preso visione del Bando, di essere a conoscenza di quanto in esso contenuto e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di pubblicazione dello stesso;
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rapporto familiare



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



- di essere
  - ❖ cittadino italiano;
  - ❖ cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_;
  - ❖ cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea e, precisamente \_\_\_\_\_, di possedere un regolare titolo di soggiorno ed esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o lavoro autonomo, di avere residenza nel territorio nazionale da almeno dieci anni, ovvero, residenza nella regione Sicilia da almeno cinque anni.
  - ❖ di essere titolare di un contratto di locazione per l'unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, ubicata sul territorio del Comune di Castelvetro in Via \_\_\_\_\_, l'immobile non rientra tra le categorie catastali A1, A8 E A9;
  - ❖ che il contratto è stato registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_, serie \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
  - ❖ che il canone di locazione annuo è pari ad € \_\_\_\_\_;
  - ❖ di avere una morosità, alla data odierna, di € \_\_\_\_\_ derivante da n. \_\_\_\_\_ mensilità arretrate oltre ad € \_\_\_\_\_ per eventuali spese di procedura di sfratto;
  - ❖ che l'immobile ha una superficie utile netta interna inferiore a 110 mq.;
  - ❖ di avere la residenza, da almeno un anno alla data di pubblicazione del presente bando, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
  - ❖ di trovarsi in una delle seguenti situazioni (segnare **solo** la condizione che ricorre):
    1. pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità emesso nell'anno 2015, con citazione per la convalida (allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida);
    2. pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2015 **per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione** (allegare copia della convalida di sfratto);
    3. pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2015 **per il quale è intervenuta l'esecuzione con atto di precetto** (allegare copia della convalida di sfratto);
    4. pendenza di un procedimento di sfratto per morosità emesso nell'anno 2015 **per il quale è intervenuta significazione di esecuzione dello sfratto** (allegare copia della significazione di esecuzione dello sfratto);
  - ❖ di possedere un reddito che determini un valore ISE pari ad € \_\_\_\_\_ (non superiore a € 35.000,00) o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con dichiarazione ISEE pari a € \_\_\_\_\_ (non superiore a € 26.000,00) (allegare dichiarazione ISEE secondo le norme vigenti a partire da gennaio 2015). Ai fini della determinazione della situazione economica equivalente il nucleo familiare è composto dal richiedente, medesimo, dai soggetti considerati a suo carico ai fini IRPEF e dai componenti la famiglia anagrafica ai sensi dell'art. 4 del DPR 223/1989;
  - ❖ di avere beneficiato, nella dichiarazione IRPEF corrispondente, della detrazione spettante per il canone di locazione;
  - ❖ che né il sottoscritto né alcun altro componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio della provincia di Trapani fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetrano (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903946



**Il Settore**

**Servizi al Cittadino**

Servizi Sociali - Pubblica Istruzione

Servizi Amministrativi

Servizi Demografici



- ❖ che alla data del Bando né il sottoscritto né il componente il proprio nucleo familiare ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- ❖ di non aver rilasciato nell'anno 2015 l'unità immobiliare locata, assumendo residenza anagrafica in altra Regione;
- ❖ di non avere percepito benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale della morosità, ivi compreso i contributi affitti di cui alla Legge 431/98 e art. 1 c. 1 della L. 80/2014;
- ❖ che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_) residente nell'alloggio, è un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale (segnare le condizioni che ricorrono);
  - perdita del lavoro per licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa;
  - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
  - cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga;
  - mancato rinnovo di contratti a termine o 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 del 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;

Ai fini dei criteri preferenziali per la concessione del contributo, dichiara:

- che il Sig. \_\_\_\_\_ facente parte del proprio nucleo familiare è in carico presso il seguente servizio \_\_\_\_\_ della ASP di \_\_\_\_\_;
- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori e/o n. \_\_\_\_\_ familiari con disabilità accertata ai sensi della legge 104/1992 o soggetti con invalidità documentata superiore al 74%;
- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti ultrasessantenni;

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi, prima della ricezione del contributo, a presentare al Comune di Castelvetrano la documentazione prevista dal bando e qualsiasi altra documentazione necessaria entro e non oltre trenta giorni dalla richiesta della stessa, essendo consapevole che nel caso di mancata presentazione della documentazione entro i suddetti termini decadrà dal beneficio e si darà scorrimento alla graduatoria;
- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Castelvetrano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di rilascio di dichiarazioni false, al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore**

**Servizi al Cittadino**

Servizi Sociali - Pubblica Istruzione

Servizi Amministrativi

Servizi Demografici



Il presente modulo deve essere compilato in ogni parte richiesta (compresa la parte riguardante la firma del dichiarante e ciò a pena di esclusione dall'elenco degli ammessi al contributo).

Tutte le fotocopie allegate dovranno essere complete e leggibili.

Con la sottoscrizione della presente domanda si accettano tutte le clausole contenute nel relativo bando per la concessione di contributi in favore degli inquilini morosi incolpevoli.

Firma del dichiarante

Allegare alla presente domanda:

1. copia della carta di soggiorno, permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate dai cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
2. copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso di abitazione principale del nucleo richiedente, da cui risulti la misura del canone e eventuale comunicazione del locatore con l'indicazione dell'aggiornamento del canone di locazione relativo al contratto alla data di pubblicazione del Bando;
3. dichiarazione ISE/ISEE secondo le norme vigenti a partire da gennaio 2015;
4. copia dell'intimazione di sfratto con citazione per la convalida dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità;
5. copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità;
6. copia dell'eventuale atto di precetto;
7. copia della significazione di esecuzione;
8. documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive di riduzione della capacità reddituale da parte di almeno un componente del nucleo familiare, possedute al momento di pubblicazione del Bando:
  - a) provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento vigente alla data del Bando) per cause non imputabili al lavoratore richiedente (il licenziamento non deve essere avvenuto per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo o per dimissioni volontarie non connesse a causa di crisi aziendale);
  - b) documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
  - c) contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanee;
  - d) provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) o in deroga;
  - e) delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità;
  - f) documentazione o autodichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
  - g) copia della cancellazione dell'impresa dai Registri e dagli Albi della C.C.I.A.A. e cessazione dell'attività ai fini IVA all'Agenzia delle Entrate. Per le attività libero professionali copia della cessazione dell'attività ai fini IVA all'Agenzia delle Entrate e provvedimento di cancellazione dell'ordine professionale di appartenenza ove esistente;



**CITTÀ DI**  
**CASTELVETRANO**  
**SELINUNTE**

*Provincia di Trapani*

*Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5*

*91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846*



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
*Servizi Sociali - Pubblica Istruzione*  
*Servizi Amministrativi*  
*Servizi Demografici*



- h) documentazione comprovante 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;
9. certificazione sanitaria rilasciata dall'autorità competente, in corso di validità, attestante invalidità o disabilità;
10. certificazione di presa in carico dell'ASP.



**CITTÀ DI  
CASTELVETRANO**  
SELINUNTE

Provincia di Trapani

Palazzo Pignatelli - Piazza Umberto I n° 5

91022 Castelvetrano (TP) - tel. 0924/909245 - 0924/909222 - fax: 0924903846



**Il Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
Servizi Sociali - Pubblica Istruzione  
Servizi Amministrativi  
Servizi Demografici



**Al Comune di Castelvetrano**

**Oggetto:** domanda per la concessione di contributi in favore degli inquilini morosi incolpevoli. Riparto fondo anno 2015.

### **Autocertificazione Proprietario dell'Immobile**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in Castelvetrano, Via \_\_\_\_\_,  
tel/cell. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

cod. IBAN \_\_\_\_\_ consapevole che in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e decadrà dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 dello stesso DPR 445/00, in riferimento al contributo degli inquilini morosi incolpevoli

### **DICHIARA**

di essere proprietario dell'immobile sito in Castelvetrano Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
concesso in locazione al Sig. \_\_\_\_\_ il quale ha  
presentato la domanda per gli inquilini morosi incolpevoli di cui al Bando pubblicato dal Comune di  
Castelvetrano, scadenza 31.03.2016. Pertanto al fine di ricevere l'accredito delle somme spettanti così  
come previsto dalle linee guida regionali e dal suddetto Bando dichiara:

- il mancato pagamento di n. \_\_\_\_\_ mensilità del canone di locazione dell'immobile concesso all'inquilino di cui sopra pari ad € \_\_\_\_\_ mensili (max 12 mensilità);
- di stipulare eventuale un nuovo contratto a canone concordato;
- di accettare, nel caso di nuovo contratto a canone concordato, il contributo in conto versamento deposito cauzionale;
- di non attivare le procedure per il rilascio dell'alloggio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito, sempre che l'inquilino sia in regola con il pagamento delle mensilità successive;
- di consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- di essere in possesso del seguente codice IBAN \_\_\_\_\_

Allega copia del documento d'identità  
Castelvetrano, \_\_\_\_\_

Firma