|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato 2 |

DIREZIONE CASA

MOROSITA’INCOLPEVOLE

(per le condizioni A, B - *esclusa finita locazione* - D,E)

**Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori**

IL RICHIEDENTE …………………………………………………………………………………………..

DICHIARA, allegando la documentazione richiesta,

Che la morosità è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti la presentazione della domanda (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

* perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra ………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***allegato : copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova***)
* Riduzione dell’orario di lavoro di ………………………………………………………………………………….………………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****allegato: copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa****)*
* Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga di …………………………………………………………………………………………….. dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegato: copia comunicazione di sospensione dal lavoro)***
* Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico di ……………………………………………………………………………………… dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****allegato: copia del contratto di lavoro scaduto****)*
* Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di ……………………………………….…………………………………… dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegato: copia visura camerale***)
* Malattia grave di ………………………………………………………………………………………………………………................................................... dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegati: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera e documentazione comprovante le eventuali spese sanitarie effettuate)***
* Infortunio di ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............ dal (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegati: copia certificazione infortunio)***
* Decesso di …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(il nome deve essere indicato sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi)***

* Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegati: copia della sentenza / provvedimento di omologa o altro atto amministrativo)***
* Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all’Ufficiale di Stato Civile, (***allegati: copia documento con timbro di deposito presso il Tribunale competente****)*
* Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di ……………………………………………………………………………………….. in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***il nome deve essere indicato nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare)***

* Ingresso nel nucleo familiare di ……………………………………………………………………………………………………………………………………. in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ privo di reddito o con reddito non superiore all’importo annuo dell’assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 ***(il nuovo componente deve essere un parente di un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia e deve essere indicato sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi; la data di ingresso è quella di registrazione anagrafica presso l’alloggio di residenza)***
* Riduzione del nucleo familiare per allontanamento di ………………………………………………………………………………………………….. in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***nel caso in cui la persona che ha lasciato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a richiedere all’Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso***; ***la persona deve essere indicata sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi)***
* Cessazione dell’erogazione di sussidio pubblico a favore di …………………………………………………………………………………………… in data (mese/anno) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***allegati: copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio***)
* Sopravvenuta mancata corresponsione dell’assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (**allegato: atto legale comprovante la mancata corresponsione**)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato 2 |

DIREZIONE CASA

MOROSITA’INCOLPEVOLE

La consistente riduzione di reddito si considera significativa ai fini della morosità incolpevole quando il rapporto canone o mutuo o spese condominiali/reddito raggiunge un’incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie), l’ammontare del mutuo o l’ammontare delle spese condominiali e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l’incidenza canone o mutuo o spese condominiali /reddito risulti superiore al 30 % in almeno una delle cinque annualità precedenti la data di presentazione della domanda.

**Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori**

IL RICHIEDENTE …………………………………………………………………………………………..

DICHIARA

* che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a **(nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Progr. (\*) | REDDITO ANNO (2017) | | REDDITO ANNO (2018) | | REDDITO ANNO (2019) | | REDDITO ANNO (2020) | | REDDITO ANNO (2021) | |
| importo | tipologia (\*\*) | importo | tipologia (\*\*) | importo | tipologia (\*\*) | importo | tipologia (\*\*) | importo | tipologia (\*\*) |
|  | € |  | € |  | € |  | € |  | € |  |
|  | € |  | € |  | € |  | € |  | € |  |
|  | € |  | € |  | € |  | € |  | € |  |
|  | € |  | € |  | € |  | € |  | € |  |
| TOTALE | € | | € | | € | | € | | € | |

(\*) indicare i componenti del nucleo nell’ordine utilizzato nella domanda

(\*\*) indicare se il contratto deriva da lavoro, specificando tipologia di lavoro, contratto, durata, o da altre entrate specificando se da pensione, invalidità,

liquidazione etc.

* di aver stipulato in data (data stipula originaria contratto locazione) ………………..……… per l’unità immobiliare sita in (via/viale/largo/piazza) ……………………………………..………………………… regolare contratto di locazione e che la stessa **non rientra nelle categorie catastali *A/1, A/8 e A/9*;**
* di aver acquistato in data (data atto notarile, rogito) …………………………….. l’unità immobiliare sita in via/viale/largo/piazza ………………………………….. e che la stessa **non rientra nelle categorie catastali *A/1, A/8 e A/9*;**
* di essere moroso nel pagamento del canone di affitto, mutuo o spese condominiali dal (giorno/mese/anno – riportare la medesima data indicata nell’atto di intimazione) \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato 2 |

DIREZIONE CASA

DICHIARA ALTRESÌ

* Per le condizioni A e B

che il canone contrattuale di locazione annuale è stato pari a (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CANONE ANNO (2017) | CANONE ANNO (2018) | CANONE ANNO (2019) | CANONE ANNO (2020) | CANONE ANNO (2021) |
| importo | importo | importo | importo | importo |
| € | € | € | € | € |

* Per le condizioni D e E

Che l’importo annuale del mutuo è stato pari a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MUTUO ANNO (2017) | MUTUO ANNO (2018) | MUTUO ANNO (2019) | MUTUO ANNO (2020) | MUTUO ANNO (2021) |
| importo | importo | importo | importo | importo |
| € | € | € | € | € |

Che le spese condominiali annue sono state pari a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2017) | SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2018) | SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2019) | SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2020) | SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2021) |
| importo | importo | importo | importo | importo |
| € | € | € | € | € |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_