



requisiti di accesso			
Cittadinanza (di essere in possesso in alternativa di uno dei seguenti requisiti)			
<input type="radio"/>	cittadino italiano		
<input type="radio"/>	cittadino di stato aderente all'Unione Europea		
<input type="radio"/>	cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno <i>Nota (1) In caso di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo scaduti è ammissibile la domanda di contributo qualora sia stata presentata valida domanda di rinnovo documentabile</i>		
Residenza nell'alloggio oggetto del contratto			
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere residente nell'alloggio di cui al contratto di locazione oggetto di sfratto alla data della presente domanda da almeno un anno		
Titolarità di un contratto per un alloggio a uso abitativo			
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato presso l'ufficio delle Entrate		
	Data di registrazione		
Titolarità di diritti reali su beni immobili sul territorio provinciale			
<input type="radio"/>	tutti i componenti il nucleo richiedente non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, uso o di abitazione, su un alloggio sul territorio della provincia di residenza		
<input type="radio"/>	titolarità di un diritto reale per immobile		
<input type="radio"/>	non fruibile		
<input type="radio"/>	non adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare		
	Indirizzo		
indicatore della situazione economica			
<i>(i valori della situazione economica calcolati ai sensi del D.P.C.M. n. 159 /2013 e ss.mm.ii.)</i>			
Valore ISEE			
<input type="radio"/>	valore ISEE del nucleo familiare richiedente inferiore a 35000 €		
<input type="radio"/>	valore ISEE del nucleo familiare richiedente inferiore a 26000 €		
Valore ISEE			
€			
Attestazione ISE/ISEE			
Protocollo INPS		Data di rilascio	Tipo
			<input type="radio"/> Ordinario <input type="radio"/> Corrente
procedura di sfratto per morosità			
<i>il richiedente e/o il titolare del contratto di locazione si trova in questa condizione (da barrare alternativamente)</i>			
Condizione			
<input type="radio"/>	avvio del procedimento giudiziale relativo al rilascio per morosità in assenza di provvedimenti giurisdizionali di convalida di sfratto sull'alloggio oggetto del contratto di locazione. La morosità complessiva non deve essere superiore a 10.000 euro, come accertata in sede giudiziale. Si allega copia del verbale con la quantificazione della morosità sussistente alla data dell'udienza		
<input type="radio"/>	sussistenza del provvedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto di locazione alla data di presentazione della domanda e di un accordo con il proprietario per il differimento dell'esecuzione. Si allega copia della convalida di sfratto		
<input type="radio"/>	sussistenza del provvedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto di locazione alla data di presentazione della domanda e sottoscrizione di un contratto per un nuovo alloggio. Si allega copia della convalida di sfratto e del nuovo contratto		

**condizione soggettiva**

il nucleo familiare residente è in possesso documentato di una delle situazioni soggettive (di seguito elencate a titolo esemplificativo e non esaustivo) per la quale ha subito una diminuzione della capacità reddituale, che ha portato ad una conseguente situazione di inadempienza all'obbligo di pagamento del canone di locazione. In particolare dichiaro che l'evento che ha riguardato componenti il nucleo o l'intero nucleo è relativo a (barrare e/o completare la casistica di interesse)

**Condizioni**

<input type="checkbox"/>	perdita del lavoro per licenziamento
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali/sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti atipici
<input type="checkbox"/>	cessazione di attività autonome per cause di forza maggiore
<input type="checkbox"/>	perdita di avviamento di attività autonome in misura consistente malattia grave, infortunio, decesso di un componente
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

**Morosità**

<input checked="" type="checkbox"/>	che la morosità complessiva (certificata in sede di prima udienza)
	Valore morosità
	€

**Canone di locazione**

<input checked="" type="checkbox"/>	che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, le commissioni bancarie, il bollo e le spese di registro)
	Valore del canone di locazione
	€

**DICHIARA INOLTRE**

- dichiaro di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/00 e dalle prescrizioni del presente avviso pubblico. Potranno, inoltre, essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, di congruità con il tenore di vita sostanziale in relazione alla situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare. Il richiedente dichiara, altresì, di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00 per la falsità negli atti, per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi

**scelta dell'organizzazione sindacale di riferimento**

(il richiedente si avvarrà della seguente organizzazione sindacale per la definizione dell'accordo con il proprietario)

**Organizzazione sindacale**

<input type="checkbox"/>	SUNIA
<input type="checkbox"/>	SICET
<input type="checkbox"/>	UNIAT
<input type="checkbox"/>	CONIA

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	che tutte le comunicazioni che mi riguardano relative alla presente domanda siano effettuate al seguente domicilio (da compilare se diverso da quello di residenza), impegnandomi a comunicare tempestivamente all'ASP Circondario Imolese, ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna								
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**Eventuali annotazioni**

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo richiedente
<input type="checkbox"/>	copia dell'Intimazione di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	copia del verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	copia della convalida di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	copia dell'accordo con il locatore per il differimento dello sfratto
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del nuovo contratto di locazione per la richiesta di contributo a copertura del deposito cauzionale e delle prime mensilità del canone
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione da cui risulti la misura del canone e eventuale comunicazione della proprietà con indicazione dell'aggiornamento del canone di locazione relativo al contratto alla data della domanda
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione che attesta l'evento che ha comportato la diminuzione della capacità reddituale
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante