



COMUNE DI VERBANIA

PROVINCIA VERBANO CUSIO OSSOLA

All'ufficio ERP
Comune di Verbania

FONDO INQUILINI MOROSITA' INCOLPEVOLE (FIMI)

Al fine di essere considerati per l'individuazione dei casi aventi i requisiti previsti dall'art. 6, comma 5, della L. n. 124/2013 e dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti dd. 14.05.2014,

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Pr ____ il ____/____/____

Cittadinanza _____ residente a VERBANIA in Via/Piazza _____

_____ n. _____, recapiti telefonici _____

consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR medesimo, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo

IN QUALITA' DI

titolare del contratto di locazione dell'alloggio sito nel Comune di VERBANIA in Via/Piazza _____ stipulato il _____ registrato

presso _____ n° registro _____ della durata di anni

_____ e scadenza il _____

DICHIARA

(barrare tutte le caselle che interessano)

a) di trovarsi nella seguente situazione, prevista dall'articolo 6, comma 5, della L. n. 124/2013 nonché dalle disposizioni del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, che gli rendono impossibile provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare, dovuta a:

) Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data ____/____/____

) Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data ____/____/____

) Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data ____/____/____

) Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, intervenuti alla scadenza del ____/____/____

) Cessazioni di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente, avvenute in data ____/____/____

) Malattia grave

) Infortunio

) 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, avvenuto in data ____/____/____.

DICHIARA INOLTRE

(barrare tutte le caselle che interessano)

-) di possedere un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;
-) di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
-) di 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 risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
-) di avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;
-) che il segnalante e i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di Verbania di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
-) che nel proprio nucleo familiare sono presenti:
 - n. ___ componenti ultrasettantenni
 - n. ___ soggetti minorenni
 - n. ___ soggetti con invalidità accertata pari o superiore al 74%
 - n. ___ soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutte le condizioni ed i requisiti indicati nella segnalazione, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità di quanto dichiarato. Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace.

Data ___/___/_____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

INFORMATIVA RELATIVA ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 della D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che i dati forniti relativi alla segnalazione saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatico la cui titolarità spetta al Comune di Verbania. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il richiedente è tenuto a renderlo ai fini dell'assegnazione dei benefici previsti. I dati sensibili e/o giudiziari, ove presenti, verranno trattati unicamente per svolgere attività istituzionali, nel rispetto dei principi di cui all'art. 22 del citato Decreto.

L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Le informazioni relative alla presente domanda potranno essere pubblicate sul sito internet del Comune di Verbania al fine di soddisfare gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati.

Data ___/___/_____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)