

**Riservato all'Ufficio:**

Numero domanda: |\_|\_|\_|\_|

Data di presentazione: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_



Allegato C2

**DOMANDA di CONTRIBUTI**  
*per l'attribuzione ai conduttori di alloggi in condizione di morosità incolpevole*

Al Signor Sindaco del Comune di Cuneo

Il sottoscritto, presenta domanda di contributo per la misura di intervento regionale "fondo per la morosità incolpevole" di cui alla DGR 16-362 del 29 settembre 2014 allegato "C"

A tal fine, fornisce le seguenti dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara inoltre la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a Cuneo in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapiti telefonici \_\_\_\_\_

in qualità di

titolare del contratto di locazione dell'alloggio sito nel Comune di Cuneo in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ stipulato in data \_\_\_\_\_ 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 30 marzo 2016, 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

b) di trovarsi nella seguente situazione, prevista dal Decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 23.6.2020:

- pur non essendo destinatario di provvedimento esecutivo di sfratto, dichiara di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una diminuzione del proprio reddito ai fini Irpef superiore al 30% nel periodo marzo-maggio 2020, rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o canoni accessori
- di risiedere nell'alloggio – che NON è di categoria catastale A1, A8 e A9 - da almeno un anno
- di non essere percettore del reddito di cittadinanza

**DICHIARA INOLTRE**

*(barrare tutte le caselle che interessano)*

- di percepire un reddito come risultante dalla dichiarazione ISEE, con un reddito derivante da regolare attività lavorativa con 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

