DICHIARA

1. Di essere conduttore dell'unità abitativa sita in via _____
2. Che in data _____ ha ricevuto un atto di citazione per morosità di € _____ inviato dal Tribunale di _____
3. Che il proprio nucleo familiare così come risultante dalla dichiarazione ISEE è composto:

n.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	(*)	(**)
						richiedente

(*) Indicare il numero corrispondente ad una delle condizioni sotto-elencate:

- I. Anziano ultrasettantenne
- II. Minore
- III. Disabile con invalidità pari o superiore al 74%
- IV. Componente in carico ai servizi sociali o alle ASL per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

(**) indicare la relazione di parentela con il richiedente

CHIEDE

di accedere al contributo regionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato e soggetti a provvedimenti di sfratto, erogato dal comune in quanto rientro nelle seguenti categorie:

- o Licenziamento
- o Mobilità
- o Cassa integrazione
- o Mancato rinnovo controllo a termine
- o Accordi aziendali/sindacali con riduzione orario di lavoro
- o Cessazione attività professione/e o d'impresa
- o Malattia grave
- o Infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia del documento d'identità valido e del codice fiscale
- copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- Copia del contratto di locazione debitamente registrato
- atto di citazione per la convalida dello sfratto del Tribunale o atti successivi
- Copia certificato di invalidità
- documentazione attestante la causa della perdita o riduzione del reddito del nucleo familiare;
- Copia certificazione ISEE in corso di validità

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente o la presentazione di documentazione incompleta o incongruente comporterà l'esclusione dai benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 2020 del 14/05/2014.

Data _____

Firma _____