

AL COMUNE DI CHIERI  
SERVIZIO EMERGENZA ABITATIVA  
V. Palazzo di Città, 10  
CHIERI

Oggetto: Richiesta di ammissione al "Fondo Morosità Incolpevole"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

CHIERI – V. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ chiede di poter accedere alla misura prevista  
dal " Fondo Morosità incolpevole".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguente penali derivanti da affermazioni e dichiarazioni mendaci richiamate dal D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 che automaticamente comportano l'esclusione dai benefici previsti dalla partecipazione all'Agenzia Sociale per la Locazione del Comune di CHIERI, dichiara:

➤ di essere (barrare la voce che interessa):

- cittadino italiano;
- cittadino di un Paese dell'Unione Europea (indicare quale) \_\_\_\_\_;
- cittadino di un Paese non appartenente all'Unione Europea ( indicare quale) \_\_\_\_\_;  
e titolare di permesso/carta di soggiorno con scadenza \_\_\_\_\_;
- Residenza nel Comune di Chieri da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- di avere un reddito I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00== (allegare copia della certificazione in corso di Validità);
- titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo sito nel Comune di CHIERI e regolarmente registrato. Unità abitativa sita in Chieri – via \_\_\_\_\_  
Dati catastali: foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
Categoria Catastale \_\_\_\_\_ (sono escluse le categorie A1/A8 /A9);
- DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal \_\_\_\_\_ in relazione al Contratto di locazione sopra indicato, per il quale è stata emessa intimazione di sfratto per morosità in data \_\_\_\_\_ (allegare copia sfratto) **con citazione per la convalida** ;
  - che la morosità , alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € \_\_\_\_\_ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare (barrare la situazione ricorrente):
- perdita di lavoro per licenziamento del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- riduzione dell'orario di lavoro del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- mancato rinnovo di contratto a termine di lavoro atipico del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- cessazione di attività libero – professionale o di impresa registrata del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- malattia grave del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € \_\_\_\_\_
- infortunio del sig. \_\_\_\_\_ avvenuto il \_\_\_\_\_ che ha comportato una consistente riduzione del reddito .
- decesso del sig. \_\_\_\_\_ avvenuto il \_\_\_\_\_
- non titolarità da parte del richiedente di diritto di proprietà o altro diritto reale su immobile adeguato e fruibile nella provincia di residenza.

Dichiaro che all'interno del mio nucleo familiare vi è la presenza di : (barrare la voce che interessa)

- persona ultrasessantenne
- minore
- invalido con invalidità maggiore o pari al 74%
- in carico ai servizi sociali.

Firma \_\_\_\_\_

Chieri, \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità e , in caso di richiedente extracomunitario, copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità.