



Comune di Sant'Angelo Lodigiano

Piazza Monsignor Nicola De Martino 10

Sito Istituzionale: www.comune.santangelolodigiano.lo.it

PEC: comune.santangelolodigiano@pec.regione.lombardia.it

Centralino Unico: +39 0371 25011

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA - N.6

MOROSITA' INCOLPEVOLE

per le condizioni A – B (esclusa finita locazione) – D - E

Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori

IL RICHIEDENTE

DICHIARA, allegando la documentazione richiesta,

Che la morosità è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 2 anni precedenti (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

☐ Perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra

.....

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegato : copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova)

☐ Riduzione dell'orario di lavoro di

.....

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegato: copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

☐ Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga di

.....

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegato: copia comunicazione di sospensione dal lavoro)

☐ Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico di

.....

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegato: copia del contratto di lavoro scaduto)

☐ Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di

.....

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegato: copia visura camerale)

o Malattia grave di

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegati: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera e documentazione comprovante le eventuali spese sanitarie effettuate)

o Infortunio di

dal (mese/anno) ____ / ____ (allegati: copia certificazione infortunio)

o Decesso di

in data (mese/anno) ____ / ____ (il nome deve essere indicato sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)

o Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) ____ / ____ (allegati: copia della sentenza / provvedimento di omologa o altro atto amministrativo)

o Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) ____ / ____, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (allegati: copia documento con timbro di deposito presso il Tribunale competente)

o Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di in data (mese/anno) ____ / ____

o (il nome deve essere indicato nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare)

o Ingresso nel nucleo familiare di

in data (mese/anno) ____ / ____ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 (il nuovo componente deve essere un parente di un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia e deve essere indicato sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi; la data di ingresso è quella di registrazione anagrafica presso l'alloggio di residenza)

o Riduzione del nucleo familiare per allontanamento di in data (mese/anno) ____ / ____ (nel caso in cui la persona che ha lasciato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) ____ / ____ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso; la persona deve essere indicata sia nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)

o Cessazione dell'erogazione di sussidio pubblico a favore di in data (mese/anno) ____ / ____ (allegati: copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio)

o Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) ____ / ____ (allegato: atto legale comprovante la mancata corresponsione)

MOROSITA' INCOLPEVOLE

La **consistente riduzione di reddito** si considera significativa ai fini della morosità incolpevole quando il rapporto canone o mutuo o spese condominiali/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie), l'ammontare del mutuo o l'ammontare delle spese condominiali e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza canone o mutuo o spese condominiali /reddito risulti superiore al 30 % in almeno una delle cinque annualità precedenti la data di presentazione della domanda.

Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori

IL RICHIEDENTE

DICHIARA

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a **(nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti)**:

Progr. (*)	REDDITO ANNO (2020)		REDDITO ANNO (2021)	
	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)
	€		€	
	€		€	
	€		€	
TOTALE	€		€	

(*) indicare i componenti del nucleo nell'ordine utilizzato nella domanda

(**) indicare se il contratto deriva da lavoro, specificando tipologia di lavoro, contratto, durata, o da altre entrate specificando se da pensione, invalidità, liquidazione etc.

- di aver stipulato in data (data stipula originaria contratto locazione) per l'unità immobiliare sita in (via/viale/largo/piazza)..... regolare contratto di locazione e che la stessa **non rientra nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9**;
- di aver acquistato in data (data atto notarile, rogito) l'unità immobiliare sita in via/viale/largo/piazza e che la stessa **non rientra nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9**;
- di essere moroso nel pagamento del canone di affitto, mutuo o spese condominiali dal (giorno/mese/anno – riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione) ____ / ____ / ____

DICHIARA ALTRESÌ

❖ Per le condizioni A e B

che il canone contrattuale di locazione annuale è pari a:

CANONE ANNO (2020)	CANONE ANNO (2021)
importo	importo
€	€

❖ Per le condizioni D e E

Che l'importo annuale del mutuo è pari a:

MUTUO ANNO (2020)	MUTUO ANNO (2021)
importo	importo
€	€

Che le spese condominiali annue sono pari a:

SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2020)	SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2021)
importo	importo
€	€

Data _____

Firma _____