

DICHIARAZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE O DI SFRATTO PER FINITA LOCAZIONE

Sottoscritt* _____

nat* a _____ il _____

Documento di identità:

■ Carta d'identità n. _____

■ Patente di guida n. _____

■ Passaporto n. _____

intestatari* del contratto di locazione n. _____ del _____ di anni _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica non appartenente alle categorie A1, A8 e A9;
- di essere destinatari* di un atto di intimazione di sfratto per finita locazione, con citazione per la convalida (provvedimento di convalida dello sfratto con data entro la scadenza del bando da far pervenire quanto prima);
- di essere destinatari* di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida (provvedimento di convalida dello sfratto entro la scadenza del bando da far pervenire quanto prima).

Dichiara altresì che l'impossibilità di provvedere al pagamento del canone di locazione previsto dal contratto di locazione in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è dovuta a (barrare una o più caselle):

	Perdita del lavoro per licenziamento
	Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
	Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale
	Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
	Malattia grave, infortunio o 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
	Cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
	Diminuzione della capacità reddituale dovuta a precarietà lavorativa o separazione legale

	Diminuzione della capacità reddituale, anche per altri motivi, sempre che siano connessi al peggioramento della condizione economica generale attestata dai Servizi Sociali
	Altro:

Si uniscono alla presente dichiarazione i seguenti ALLEGATI:

- attestazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dall'ASL di appartenenza;
- dichiarazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, di avvenuto decesso di uno o più componenti del nucleo di famiglia percettore di reddito;
- documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale, del concorrente e/o di uno o più componenti del suo nucleo di famiglia;
- attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria o straordinaria.
- Contratto di locazione ad uso abitativo.
- Ordinanza del tribunale di rilascio alloggio.
- Relazione sociale.
- Altro

Luogo e data _____

DICHIARANTE
