Comune di Massa Marittima

Provincia di Grosseto

Settore 1 – *Affari Generali e Segreteria*

Modulo da consegnare entro le ore 12:00 del giorno 31 dicembre 2026, debitamente compilato (in stampatello) e sottoscritto ai sensi di legge.

Al **Comune di Massa Marittima**
Settore 1 – Affari generali e Segreteria
Piazza Giuseppe Garibaldi, 10
58024 – Massa Marittima (GR)

DOMANDA PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO REGIONALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI SFRATTI PER MOROSITA' INCOLPEVOLE E PASSAGGIO DA CASA A CASA – ANNO 2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a Massa Marittima (Grosseto)

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ telefono _____

Indirizzo e-mail e/o PEC_____

Con riferimento all'Avviso Pubblico relativo al Contributo a sostegno della locazione – Fondo regionale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità incolpevole e passaggio da casa a casa anno 2026 ed alla Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n.1461 del 29 settembre 2025,

CHIEDE

Di ottenere la concessione del contributo straordinario per:

[ ] **La prosecuzione del contratto di locazione in essere** (pendenza di procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida).

[ ] **La stipula di un nuovo contratto di locazione con il precedente locatore** (procedimento di sfratto per cui è intervenuta la convalida ma non vi sia ancora stata l'esecuzione).

[ ] **Stipula di un nuovo contratto di locazione con nuovo locatore** (indisponibilità del precedente locatore alla prosecuzione o a nuovo contratto e disponibilità di nuovo locatore alla stipula di contratto di locazione).

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole altresì delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in cui incorre chi rende dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle scelte e compilare la domanda nelle parti mancanti)

A) di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute, di accettarlo senza riserve in ogni sua parte e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di presentazione della presente domanda;

B) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante, in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 40, comma 6, D.Lgs. 25/07/1998 n.286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";

C) Di essere titolare di un regolare contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo, adibito ad abitazione principale del proprio nucleo familiare, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, per alloggio non appartenente alle categorie catastali A/1 A/8 A/9, situato nel Comune di Massa Marittima.
Importo canone mensile pari ad euro _____ al netto degli accessori;

D) che il proprietario locatore dell'appartamento è il/la signor/ra:
Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n._____
Codice Fiscale _____ Tel._____

E) di essere residente nel Comune di MASSA MARITTIMA, nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e della relativa procedura di rilascio, da almeno un anno;

F) di essere in possesso di Attestazione ISEE redatta ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 n.159, in corso di validità, con valore ISE (Indicatore Situazione Economica) non superiore ad euro 35.000,00 e valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore a euro 16.500,00;

G) che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, sono titolari per una quota superiore al 33% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;

H) che il patrimonio mobiliare riferito al proprio nucleo familiare, calcolato applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al D.P.C.M. n.159/2013, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa, non è superiore ad euro 15.000,00;

I) che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti il nucleo familiare, sono titolari di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente erogato, a titolo di sostegno alloggiativo per lo stesso periodo temporale di riferimento di cui alla presente domanda;

L) di aver avuto una perdita o sensibile riduzione della capacità reddituale ai fini IRPEF nella misura di almeno il 30% (da certificare attraverso l'Attestazione ISEE corrente o mediante il confronto tra l'imponibile complessivo di tutti i componenti il nucleo familiare derivante dalle ultime due dichiarazioni fiscali), e di trovarsi in una delle seguenti situazioni (Indicare quale):

[ ] pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida; (avvio del procedimento giudiziale relativo allo sfratto per morosità in assenza di provvedimenti giurisdizionali di convalida di sfratto sull'alloggio oggetto del contratto. Si allega copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare della morosità);

[ ] pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non vi sia stata esecuzione. In questo caso deve essere comunque intervenuto tra le parti un nuovo accordo sulle condizioni contrattuali (sussistenza del provvedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto nei confronti dei componenti il nucleo familiare alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico – Si allega copia della convalida di sfratto);

CONDIZIONI SOGGETTIVE
(contrassegnare con X le caselle corrispondenti alla casistica interessata)

Dichiara altresì, di possedere almeno una delle seguenti condizioni soggettive (allegare documentazione comprovante la condizione certificata):

[ ] il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica con conseguente riduzione della capacità reddituale, generata da un evento quale:

- [ ] licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili ad una prolungata mancata retribuzione),
- [ ] accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro,
- [ ] cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga,
- [ ] collocazione in stato di mobilità,
- [ ] mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico,
- [ ] cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla Camera di Commercio CCIAA, aperte da almeno 12 mesi o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante.

oppure

[ ] Il sottoscritto o almeno un componente del nucleo familiare residente nell'alloggio (indicare di seguito il nominativo _____) è affetto da malattia grave o infortunio o decesso che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza:

[ ] è affetto da malattia grave, [ ] ha subito un infortunio, [ ] è deceduto.

oppure

[ ] Modificazione del nucleo (indicare nominativo _____) con perdita di una fonte di reddito per i seguenti motivi:

[ ] separazione, [ ] allontanamento di un componente, [ ] detenzione.

oppure

[ ] Nucleo familiare in particolare situazione di fragilità (famiglia monoparentale, pensionati, presenza di portatori di handicap) con diminuzione della capacità reddituale per altri motivi, connessi al peggioramento della condizione economica generale e comunque in misura di almeno il 30% rispetto all'anno precedente, con particolare riferimento a fenomeni di precarietà lavorativa, sussistenza di contratti atipici e/o saltuari, per i quali l'erosione del potere di acquisto ha comportato un'effettiva difficoltà di sostentamento (detta situazione deve essere certificata con relazione dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal "COeSO Società della Salute Grosseto" per conto del Comune di Massa Marittima).

Allega la seguente documentazione (barrare con X la casistica interessata):

☐ copia documento di identità del richiedente in corso di validità;

☐ copia permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);

☐ copia integrale contratto di locazione e della documentazione indicante ed attestante gli estremi della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;

☐ copia Attestazione ISEE, in corso di validità, redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013;

☐ documentazione comprovante la perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale ai fini IRPEF pari o superiore al 30% (Articolo 1 punto 8 dell'Avviso);

☐ copia intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità;

☐ copia verbale di prima udienza successiva all'intimazione di sfratto per morosità;

☐ copia provvedimento di convalida di sfratto per morosità;

☐ copia preavviso di sfratto, ai sensi dell'art. 608 c.p.c.;

☐ copia provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per licenziamento;

- ☐ copia documento da cui risulti la riduzione dell'orario lavorativo a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- ☐ copia provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria o in deroga;
- ☐ copia provvedimento da cui risulti la collocazione in stato di mobilità;
- ☐ copia documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;
- ☐ istanza di cancellazione dell'impresa dai Registri ed Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e copia documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi o altra adeguata documentazione comprovante la consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;
- ☐ copia documentazione medica, rilasciata da medici specialisti di strutture pubbliche, comprovante una grave malattia con conseguente riduzione della capacità lavorativa o la necessità di far fronte a spese mediche e/o assistenziali di particolare rilevanza;
- ☐ copia certificato di morte di un componente del nucleo familiare e documentazione comprovante la conseguente riduzione della capacità reddituale della famiglia;
- ☐ documentazione comprovante la modifica del nucleo familiare (separazione, allontanamento di un componente, detenzione) e la conseguente perdita di capacità reddituale;
- ☐ documentazione dei Servizi Sociali Territoriali, gestiti dal "COeSO Società della Salute Grosseto" per conto del Comune di Massa Marittima, attestante la particolare situazione di fragilità del nucleo familiare (famiglia monoparentale, pensionati, presenza di portatori di handicap) con diminuzione della capacità reddituale per altri motivi, connessi alla condizione economica generale, con particolare riferimento a fenomeni di precarietà lavorativa, sussistenza di contratti atipici e/o saltuari, per i quali l'erosione del potere di acquisto comporta un'effettiva difficoltà di sostentamento;
- ☐ dichiarazione del locatore di disponibilità alla revoca delle procedure di sfratto e, in caso sia già intervenuta la convalida, alla stipula di un nuovo contratto di locazione, nello stesso alloggio, con il medesimo nucleo familiare (allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità);
- ☐ dichiarazione di indisponibilità del proprietario dell'alloggio ad interrompere la procedura di sfratto familiare (allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità);

☐ dichiarazione di disponibilità, del nuovo locatore, alla stipula di un nuovo contratto in alloggio ubicato nel territorio regionale, con indicazione della durata e dell'importo mensile del canone di locazione familiare (allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità);

☐ Altra documentazione _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento Generale Protezione Dati 679/2016 riportata nell'Avviso, essenziale sia per il trattamento dei dati da parte del Comune di Massa Marittima che per l'adempimento dei procedimenti previsti ed essere consapevole che il mancato conferimento dei dati personali richiesti e previsti potrà comportare la mancata accettazione della domanda di partecipazione all'Avviso pubblico.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE R.G.P.D. 679/2016.

Data _____ firma _____