



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
“BORGO INSIGNE” (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di MILANO

Allegato 2 – Domanda SAT

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*)
- 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*)
- Infortunio di dal (mese/anno) ____/____ (allegati: *copia certificazione infortunio*)
- 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)
- Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) ____/____ (allegati: *copia della sentenza / provvedimento di omologa o altro atto amministrativo*)
- 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*)
- Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di in data (mese/anno) ____/____ (il nome deve essere indicato nella tabella della domanda dove si dichiara la composizione del nucleo familiare)
- 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)

- 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)
- Cessazione dell'erogazione di sussidio pubblico a favore di in data (mese/anno) ____/____/____ (allegati: copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio)
- 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 (2019)		REDDITO ANNO (2020)	
	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 (2019)	CANONE ANNO (2020)
importo	importo
€	€

❖ Per le condizioni D e E

Che l'importo annuale del mutuo è pari a:

MUTUO ANNO (2019)	MUTUO ANNO (2020)
importo	importo
€	€

Che le spese condominiali annue sono pari a:

SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2019)	SPESE CONDOMINIALI ANNUE (2020)
importo	importo
€	€

Data_____

Firma_____