



## CITTÀ DI LODI

Piazza Broletto, 1 - 26900 Lodi

Sito Istituzionale: [www.comune.lodi.it](http://www.comune.lodi.it) - PEC: [comunelodi@legalmail.it](mailto:comunelodi@legalmail.it) Centralino 0371.4091

C.F. 84507570152 - P.I. 03116800156

### DIREZIONE ORGANIZZATIVA 2 - SERVIZI ALLA PERSONA E AL CITTADINO

## 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 (2020)		REDDITO ANNO (2021)	
	importo	tipologia (**)	importo	tipologia (**)
	€		€	
	€		€	
	€		€	
<b>TOTALE</b>	€		€	

(\*) 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 \_\_\_\_\_