

Domanda di concessione del beneficio di sospensione del pagamento delle rate di mutuo immobiliare comprensive di capitale e interessi stipulato per l'acquisto e/o per la ristrutturazione dell'abitazione principale del nucleo familiare previsto dall'art. 6, comma 6 "Misure per il sostegno al reddito dei soggetti interessati da crisi aziendali o occupazionali", legge regionale del 5 marzo 2009, n. 4 (Pubblicata nel B.U.R. Umbria 6 marzo 2009, n. 10, ediz. straord., suppl. straord. n. 2).

Al Sindaco del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____)
 Nazione _____ il _____ e residente a
 _____ Via _____
 n. _____
 CAP _____ codice fiscale _____
 telefono _____ fax _____ e-mail _____

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
 artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

- a) di aver preso diretta visione del Regolamento Regionale n. .../2009 di attuazione dell'art. 6, commi 4 e 9 della legge regionale n. 4/2009;
- b) di essere residente nella Regione Umbria almeno alla data del 1° gennaio 2009;
- c) di essere lavoratore dipendente della ditta _____
 Partita IVA _____ con sede legale in _____
 Via _____ n. _____ CAP _____
- d) di essere, a seguito di crisi aziendali e/o occupazionale, beneficiario (barrare la casella che interessa):
- ☐ del trattamento di cassa integrazione guadagni ordinaria da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ del trattamento di cassa integrazione guadagni straordinaria da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti

- ☐ del trattamento di cassa integrazione guadagni in deroga (ex art. 19 del decreto legge del 29 novembre 2008, n. 185, convertito, con modificazioni, in legge n. 2 del 28 gennaio 2008) da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ di contratto di solidarietà, ai sensi della legge 223/1991, da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ di mobilità indennizzata ai sensi dell'art. 4 della legge del 23/07/1991, n. 223
- ☐ di mobilità indennizzata ex art. 19 del decreto legge del 29 novembre 2008, n. 185, convertito, con modificazioni, in legge n. 2 del 28 gennaio 2008
- ☐ di aver perso il lavoro a far data dal 01 gennaio 2009 per effetto di crisi aziendali e/o occupazionale

Il periodo del trattamento sopra indicato inizia il _____ e termina il _____

- e) di essere nella condizione prevista dall'art. 4, comma 1, lettera b) del Regolamento in quanto il proprio nucleo familiare anagrafico ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) per l'anno _____ pari ad euro _____ come risulta da allegata attestazione ISEE redatta da _____;
- f) di aver subito nel corso del 2009 una riduzione del reddito del nucleo familiare pari ad euro _____ mensili rispetto ai precedenti euro _____ mensili;
- g) di non essere proprietario, nel territorio del Comune di residenza e dei Comuni limitrofi a quello di residenza, di altra unità immobiliare, come indicato all'art. 4, comma 4 del Regolamento;
- h) di non essere, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 4 del Regolamento, attualmente destinatario di altri interventi a sostegno del reddito o riconducibili alle attività dei servizi sociali di cui all'art. 128 del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 112;
- i) che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico usufruisce di benefici previsti dall'art. 6, comma 6 della legge regionale n. 4 /2009 o di ulteriori benefici di cui all'art. 1, comma 4 del Regolamento e che non è stata richiesta altra sospensione per il medesimo mutuo;
- j) di assumere l'onere di comunicare al Comune di residenza:
- la cessione dell'immobile oggetto del mutuo interessato dalla misura di cui all'art. 6, comma 6 della legge regionale n. 4/2009;
 - ogni eventuale modificazione o cessazione delle condizioni che legittimano al beneficio.

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 6, comma 6 "Misure per il sostegno al reddito dei soggetti interessati da crisi aziendali o occupazionali", della legge regionale del 5 marzo 2009, n. 4, la concessione del beneficio della sospensione del pagamento delle rate di mutuo immobiliare comprensive di capitale e interessi stipulato per l'acquisto e/o per la ristrutturazione dell'abitazione principale del nucleo familiare:

Sospensione richiesta _____ di _____ mesi (indicare n. mesi consecutivi da 12 a 24)
dal ____/____/____ al ____/____/____ importo ultima rata _____
Numero complessive rate _____ ☐ mensili ☐ semestrali ☐ _____

Importo totale da sospendere _____ euro _____

Specifiche mutuo di riferimento:

Istituto di credito (indicare la denominazione dell'Istituto di credito che ha in carico alla data corrente il mutuo) _____

cod. ABI _____ CAB _____

importo originario euro _____

n° mutuo _____

stipulato in data ____/____/____

di durata pari ad anni _____, per complessive rate (n.) _____ ☐ mensili ☐ semestrali

☐ _____

Il/la sottoscritto/a intestatario/a del mutuo chiede che ogni comunicazione relativa al procedimento gli venga fatta al seguente indirizzo: (COMPILARE SE L'INTESTATARIO DEL MUTUO È DIFFERENTE DAL DICHIARANTE)

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al procedimento gli venga fatta al seguente indirizzo: (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Nonché ogni comunicazione relativa al procedimento potrà essere comunicata anche tramite SMS al cellulare n. _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale (territorialmente competente) e alla Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.

Si allega alla presente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del richiedente.

Data _____

Firma del soggetto richiedente

Elenco allegati: (obbligatori)

Allegato 1 copia documento di identità in corso di validità

Allegato 2 attestazione ISEE del nucleo familiare anagrafico

Allegato 3 autocertificazione:

- del possesso della condizione soggettiva di richiesta per il beneficio
- che il mutuo oggetto della misura di cui all'art. 6, comma 6 della legge regionale n. 4/2009 è stato stipulato per l'acquisto e/o per la ristrutturazione dell'abitazione principale del nucleo familiare

Allegato 4 copia del contratto del mutuo in oggetto

Allegato 5 attestazione resa dai soggetti deputati che il lavoratore richiedente del beneficio si trova nella condizione di cui all'art. 2, comma 1 del Regolamento o autocertificazione dell'impossibilità di acquisire detta attestazione

SCHEMA DI DICHIARAZIONE
modiche sociali ed economiche

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ (_____)
Nazione _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____

Consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare anagrafico ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) per l'anno _____ pari ad euro _____;
2. di aver subito nel corso del 2009 una riduzione del reddito del nucleo familiare pari ad euro _____ mensili rispetto ai precedenti euro _____ mensili;
3. che il mutuo oggetto della misura di cui all'art. 6, comma 6 della legge regionale n. 4/2009, è stato stipulato per l'acquisto e/o per la ristrutturazione dell'abitazione principale del nucleo familiare

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....
.....
Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs 196/2003:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma

SCHEMA DI ATTESTAZIONE

La ditta _____ (nome o ragione sociale), con sede legale in _____ (prov. _____) partita IVA _____ telefono _____ fax _____ email _____ dichiara che _____ (nome e cognome del lavoratore richiedente e codice fiscale), dipendente della medesima ditta, a seguito di crisi aziendali e/o occupazionale è stato interessato da (barrare la casella che interessa):

- ☐ trattamento di cassa integrazione guadagni ordinaria da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ trattamento di cassa integrazione guadagni straordinaria da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ trattamento di cassa integrazione guadagni in deroga (ex art. 19 del decreto legge del 29 novembre 2008, n. 185, convertito, con modificazioni, in legge n. 2 del 28 gennaio 2008) da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ contratto di solidarietà (ai sensi della legge 223/1991) da almeno 30 giorni lavorativi o equivalenti
- ☐ mobilità indennizzata ai sensi dell'art. 4 della legge del 23/07/1991, n. 223
- ☐ mobilità indennizzata ex art. 19 del decreto legge del 29 novembre 2008, n. 185, convertito, con modificazioni, in legge n. 2 del 28 gennaio 2008
- ☐ licenziamento a far data dal _____ 2009 per effetto di crisi aziendali e/o occupazionale

Il periodo del trattamento sopra indicato inizia il _____ e termina il _____

Data _____

Legale rappresentante

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs 196/2003:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma
