



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Attestazione di morosità incolpevole

(per le condizioni di cui art. 2 lett. a) del Regolamento, - esclusa l'ipotesi di cui all'art. 2, lett. a) punto 3)

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

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 5 anni precedenti la presentazione della domanda

perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova

Cognome	Nome	Data di inizio

riduzione dell'orario di lavoro

Cognome	Nome	Data di inizio

cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga

Cognome	Nome	Data di inizio

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico

Cognome	Nome	Data di inizio

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata

Cognome	Nome	Data di inizio

malattia grave

Cognome	Nome	Data di inizio

infortunio

Cognome	Nome	Data di inizio

decesso
 Cognome _____ Nome _____ Data di inizio _____

separazione o divorzio già avvenuto
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

separazione o divorzio in corso di giudizio presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

ingresso nel nucleo familiare di un nuovo componente privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad 5.824,91 €
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

riduzione del nucleo familiare per allontanamento
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

Il richiedente dichiara di aver provveduto a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso *(solo se la persona che ha lasciato il nucleo non abbia chiesto nuova residenza)*
 Data richiesta cancellazione anagrafica _____

cessazione dell'erogazione di sussidio pubblico a favore di
 Cognome _____ Nome _____ In data _____

sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli
 In data _____

DICHIARA INOLTRE

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)*

Progressivo (*)	Reddito anno (2018)			Reddito anno (2019)	
	Importo (€)	Tipologia (**)		Importo (€)	Tipologia (**)
	_____	_____	1	_____	_____
	_____	_____	2	_____	_____
	_____	_____	3	_____	_____
	_____	_____	4	_____	_____
Totale (€)	Totale 2018			Totale 2019	
	_____			_____	
	€			€	

Progressivo (*)	Reddito anno (2020)			Reddito anno (2021)	
	Importo (€)	Tipologia (**)		Importo (€)	Tipologia (**)
			1		
			2		
			3		
			4		
Totale (€)	Totale 2020			Totale 2021	
		€			€
Progressivo (*)	Reddito anno (2022)				
	Importo (€)	Tipologia (**)			
			1		
			2		
			3		
			4		
Totale (€)	Totale 2022				
		€			

Progressivo (*): indicare i componenti del nucleo nell'ordine utilizzato nella domanda

Tipologia (**): indicare se il contratto deriva da lavoro, specificando tipologia di lavoro, contratto, durata, o da altre entrate specificando se da pensione, invalidità, liquidazione, eccetera.

di aver stipulato regolare contratto di locazione e che la stessa non rientra nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9

Data stipula originaria contratto locazione Sito unità immobiliare

di aver acquistato l'unità immobiliare e che la stessa non rientra nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9

Data atto notarile, rogito Sito unità immobiliare

di essere moroso nel pagamento del canone d'affitto, mutuo o spese condominiali dal

Data indicata nell'atto di intimazione

DICHIARA INFINE

che il canone contrattuale di locazione annuale è stato pari a (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT) *(da selezionare in caso di nucleo familiare soggetto a procedure esecutive di rilascio degli immobili adibiti ad uso di abitazione)*

Canone anno (2018)	Canone anno (2019)	Canone anno (2020)	Canone anno (2021)	Canone anno (2022)
Importo (€)				
<input type="text"/>				

che l'importo annuale del mutuo è stato pari a *(da selezionare in caso di nucleo familiare soggetto a procedure esecutive di rilascio degli immobili adibiti ad uso di abitazione)*

Mutuo anno (2018)	Mutuo anno (2019)	Mutuo anno (2020)	Mutuo anno (2021)	Mutuo anno (2022)
Importo (€)				
<input type="text"/>				

che le spese condominiali annue sono state pari a *(da selezionare in caso di nucleo familiare soggetto a procedure esecutive di rilascio degli immobili adibiti ad uso di abitazione)*

Spese condominiali annue (2018)	Spese condominiali annue (2019)	Spese condominiali annue (2020)	Spese condominiali annue (2021)	Spese condominiali annue (2022)
Importo (€)				
<input type="text"/>				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova
(da allegare in caso di perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova)
- copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa
(da allegare in caso di riduzione dell'orario di lavoro)
- copia comunicazione di sospensione dal lavoro
(da allegare in caso di cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga)
- copia del contratto di lavoro scaduto
(da allegare in caso di mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico)
- copia visura camerale
(da allegare in caso di cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata)
- copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera e documentazione comprovante le eventuali spese sanitarie effettuate
(da allegare in caso di malattia grave)
- copia certificazione infortunio
(da allegare in caso di Infortunio)
- autocertificazione dei redditi
- copia della sentenza / provvedimento di omologa o altro atto amministrativo
(da allegare in caso di separazione o divorzio già avvenuto)
- copia documento con timbro di deposito presso il Tribunale competente
(da allegare in caso di separazione o divorzio in corso di giudizio presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile)
- copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio
(da allegare in caso di cessazione dell'erogazione di sussidio pubblico)
- atto legale comprovante la mancata corresponsione
(da allegare in caso di sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Barzanò

Luogo

Data

Il dichiarante