

**Apporre
marca da bollo
16,00 euro**



Città di Novi Ligure
Settore Amministrativo
Ufficio Affari Sociali

Spett.le
Comune di Novi Ligure
Via Nicolò Girardengo, 3
15067 Novi Ligure (AL)

Oggetto: Istanza attestazione situazione di morosità incolpevole.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il ____/____/____, e residente a Novi Ligure,
_____, C.F. _____
telefono _____,
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

a codesta rispettabile Amministrazione il rilascio dell'attestazione riguardo la propria situazione di morosità incolpevole di cui al punto Cod. Abit. 10 – del Bando generale di concorso n°3/2026 ai sensi della legge regionale n.19 del 17 dicembre 2018 per l'assegnazione in locazione degli alloggi di edilizia sociale, in quanto destinatario di sfratto esecutivo per morosità.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti da affermazioni e dichiarazioni mendaci richiamate dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

1. SITUAZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE così come definita dall'articolo 2 del Decreto Ministero Infrastrutture e Trasporti del 30 marzo 2016, ovvero:

1. Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare.

2. La perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale di cui al comma 1 possono essere dovute ad una delle seguenti cause: perdita del lavoro per licenziamento; accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro; cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale; mancato rinnovo di contratti a

termine o di lavoro atipici; cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente; malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

1.1. In relazione al D.M. di cui sopra e secondo il Regolamento comunale, il/la sottoscritto/a dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare con una X):

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento;
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ☐ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- ☐ cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- ☐ malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA:**

- 1 di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e che ai sensi del Reg. UE 2016/679 i dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, in forza di norme di legge o di regolamento e potranno altresì costituire oggetto di diffusione in forza di una norma di legge o di regolamento che lo preveda espressamente;
2. di essere a conoscenza che la Città di Novi Ligure, tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, al solo scopo e per il solo tempo necessari al perseguimento delle proprie finalità istituzionali. Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale, alla pagina raggiungibile all'indirizzo: <https://privacy.nelcomune.it/comune.noviligure.al.it>.

data _____

Firma _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA da produrre in fotocopia (barrare con una X):

- ☐ Documento d'identità del richiedente (es: carta d'identità, patente di guida, passaporto)
- ☐ Copia sfratto esecutivo;
- ☐ ISEE in corso di validità;
- ☐ Lettera di licenziamento
- ☐ Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
- ☐ Comunicazione di riduzione dell'orario di lavoro
- ☐ Buste paga (specificare i mesi) _____
- ☐ Contratto di lavoro interinale
- ☐ Comunicazione di inserimento in cassa integrazione
- ☐ Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata
- ☐ Iscrizione al Centro per l'impiego _____
- ☐ Altra documentazione utile.
- ☐ N. 2 marche da bollo € 16,00
