

OGGETTO: Domanda di valutazione della morosità incolpevole ai sensi dell'articolo 30, comma 4 della Legge Regionale Toscana n. 2/2019.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

assegnatario dell'alloggio posto nel Comune di _____

Via _____ n. _____ Cod. Alloggio _____

email _____ n. cellulare _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

DICHIARA

- di trovarsi in una delle seguenti situazioni dalle quali è derivata l'impossibilità di sostenere il pagamento del canone di locazione dovuto e delle quote per servizi:
 - perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazione 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 la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo ovvero la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
- dichiara inoltre che l'evento indicato sopra, che ha dato luogo alla morosità, si è verificato nei 90 (novanta) giorni precedenti alla presente richiesta.

E CHIEDE

che il Soggetto Gestore, valutata la documentazione allegata, possa accertare la incolpevolezza della morosità maturata.

Livorno, _____

Firma _____

Allegare copia di documento di identità in corso di validità ed ogni documento ritenuto utile alla comprova dell'evento dichiarato