





## CHIEDE/CHIEDONO

di aderire al “*Programma Regionale di sostegno alle famiglie in difficoltà nel pagamento delle rate di mutuo per l’acquisto, costruzione o recupero della prima casa*” per il mutuo (identificato con n. \_\_\_\_\_) erogato per un importo di euro \_\_\_\_\_ per l’acquisto, la costruzione o il recupero della prima casa sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, attraverso la sospensione della quota capitale delle rate di ammortamento per un massimo di 12 mesi e il pagamento della quota interessi per il periodo compreso tra il terzo ed il ventiquattresimo mese a decorrere dai 60 giorni successivi alla prima rata insoluta, in quanto appartenente/i alla seguente categoria di soggetti destinatari (come definiti dall’articolo 2 del bando): *(dichiarare solamente la situazione che ricorre)*.

- a) nucleo familiare in difficoltà economiche, che incidono sul reddito complessivo familiare, come risultante da certificazione ISEE in corso di validità in misura non inferiore al 30%, dovute alla perdita di lavoro, in data anteriore alla pubblicazione del bando e comunque successiva al 1° gennaio 2009, di almeno un appartenente al nucleo familiare stesso, per uno dei seguenti eventi:
  - a.1) cessazione del rapporto di lavoro subordinato, ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia/anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa;
  - a.2) cessazione dei rapporti di lavoro di cui all’art. 409, n. 3, c.p.c. (rapporti di agenzia, di rappresentanza commerciale ed altri rapporti di collaborazione che si concretino in una prestazione di opera continuativa e coordinata, prevalentemente personale, anche se non a carattere subordinato), ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa;
  - a.3) morte o insorgenza di condizioni di non autosufficienza;
- b) titolare di mutuo fondiario e ipotecario con situazione economica a livello di nucleo familiare non superiore al valore di 15 mila euro, come attestato dalla dichiarazione ISEE;
- c) nucleo familiare nel quale almeno uno dei componenti risulti, alla data della presentazione della richiesta, lavoratore (titolare di contratto di lavoro subordinato o di cui all’art. 409, n. 3. c.p.c.) di impresa operante nel settore dei servizi sanitari e socio-assistenziali, in convenzione con la Pubblica Amministrazione, ed abbia maturato un credito complessivo nei confronti dell’impresa - per mancata corresponsione del trattamento retributivo - pari o superiore a tre mensilità consecutive, nei 12 mesi antecedenti alla pubblicazione del Bando.



All'uopo, consapevole/i che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, il sottoscritto/i sottoscritti

### **DICHIARA/DICHIARANO:**

- di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione europea oppure condizione di stranieri in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione;
- di avere la residenza anagrafica nello stesso alloggio, ubicato nel territorio della Regione Abruzzo, per il quale si sta rimborsando il mutuo ipotecario o fondiario alla data della richiesta (*non dichiarare tale punto nell'ipotesi di mutuo per l'acquisto di prima casa che sia in corso di costruzione*);
- la non titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più beni immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale;
- che l'immobile oggetto dell'agevolazione è identificato quale prima casa ed abitazione principale, non fruente di altri contributi pubblici e non è accatastato in una delle seguenti categorie catastali: A1, A8 e A9;
- che l'immobile oggetto dell'agevolazione rispetta i limiti di superficie prescritti all'art. 16 della L. 5 agosto 1978, n. 457, ovvero superficie utile massima abitabile di 95 mq;
- che l'immobile oggetto dell'agevolazione non è di lusso ai sensi del DM 2 agosto 1969, n. 1072, così risultando anche dall'atto notarile di acquisizione del titolo di proprietà, ovvero da altro documento probatorio, in caso di autocostruzione (*dichiarare solamente la situazione che ricorre*);
- di essere titolare/i del mutuo (ovvero erede del titolare del mutuo in caso di morte dell'intestatario) di cui si chiede la sospensione della quota capitale e il pagamento della quota interessi con il Fondo Regionale di Solidarietà (DGR 354/2009);
- che il mutuo è stato erogato per l'acquisto, costruzione o recupero della prima casa.

Il sottoscritto/i sottoscritti, pertanto

### **ALLEGA/ALLEGANO SOTTO PENA DI ESCLUSIONE, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- **Fotocopia/e di documento/i di identità, in corso di validità, del/i firmatario/i richiedente/i (per le categorie di cui alle lettere A, B e C del bando);**
- **Stato di famiglia posteriore alla data di pubblicazione del bando di riferimento sul B.U.R.A.. Per i conviventi more uxorio il foglio di famiglia dovrà riportare la data di inizio della convivenza (per le categorie di cui alle lettere A, B e C del bando);**



**A. per la categoria di cui alla lettera A) dell'articolo 2 del bando:**

- 1) copie delle ultime due dichiarazioni dei redditi della persona che ha subito la perdita del lavoro, qualora le dichiarazioni stesse siano state presentate;
- 2) copie degli ultimi due modelli CUD della persona che ha subito la perdita del lavoro;
- 3) nel caso in cui la perdita del lavoro si sia verificata nel 2010, copie delle buste paga delle retribuzioni percepite dall'inizio dell'anno alla data di cessazione del rapporto di lavoro;
- 4) **certificazione ISEE in corso di validità** rilasciata da ente abilitato attestante il valore dell'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, sulla base dell'ISE (Indicatore di Situazione Economica) calcolato ai sensi del D.Lgs. 109/1998, così come modificato dal D.Lgs n.130/2000);
- 5) **uno dei seguenti documenti:**
  - **per l'evento "perdita del lavoro subordinato e cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409, n. 3, c.p.c.":**
    - documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine);
    - copia della dichiarazione attestante l'attuale stato di disoccupazione, resa dall'interessato al Centro per l'impiego ai sensi dell'art. 2 D.Lgs. 21 aprile 2000, n. 181;
  - **per l'evento "morte":**
    - certificato di morte del titolare del mutuo o di appartenente al nucleo familiare del mutuatario;
  - **per l'evento "sopraggiunta non autosufficienza":**
    - certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il mutuatario o uno dei componenti del nucleo familiare quale portatore di handicap grave (art. 3 comma 3 legge 5 febbraio 1992, n. 104) ovvero invalido civile (dall'80% al 100%);

**B. per la categoria di cui alla lettera B) dell'articolo 2 del bando:** certificazione in corso di validità rilasciata da ente abilitato attestante l'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, sulla base dell'ISE (Indicatore di Situazione Economica) calcolato ai sensi del D.Lgs. 109/1998, così come modificato dal D.Lgs n.130/2000;

**C. per la categoria di cui alla lettera C) dell'articolo 2 del bando:** Per l'evento "*mancata percezione della retribuzione dei lavoratori dipendenti di impresa operante nel settore dei servizi sanitari e socio assistenziali*", in convenzione con la Pubblica Amministrazione:

- **Dichiarazione del proprio datore di lavoro, conforme al modello allegato, che attesti:**
  1. la mancata erogazione delle retribuzioni a favore del lavoratore, pur avendo lo stesso maturato il diritto ad ottenere il normale trattamento retributivo e il periodo relativo alla mancata retribuzione;
  2. che il lavoratore è ubicato presso un'unità operativa localizzata nel territorio della Regione Abruzzo.

Il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato dall'Istituto di Credito e dal Soggetto Gestore, in qualità di titolari del trattamento, in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative al bando "Programma Regionale di Sostegno alle Famiglie" e comunque per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità.



Il/I sottoscritto/i prestano il consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto di Credito e del Soggetto Gestore, esclusivamente per le finalità relative al bando "Programma Regionale di Sostegno alle Famiglie".

Sottoscrive/sottoscrivono la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Luogo e data, .....

Allegata/e copia/e di documento/i di riconoscimento .....rilasciato/i  
il ..... da ..... data di scadenza .....

Firma/e del/i richiedente/i titolare/i del contratto di mutuo

---