

COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

ORIGINALE

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
CON I POTERI DELLA GIUNTA COMUNALE**

Prot. n. 209

Data 27 DIC. 2016

N. 87 del 16.12.2016

**OGGETTO: APPROVAZIONE BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – ANNUALITÀ 2016.**

=====

L'anno **DUEMILASEDICI** il giorno **SEDICI** del mese di **DICEMBRE** alle ore **09,00** nel Suo Ufficio presso la Sede Municipale

IL DOTT. ROBERTO AMANTEA

nominato Commissario Straordinario per la provvisoria gestione del Comune di Castel San Giorgio, a seguito della scioglimento del Consiglio Comunale, con DPR del 09.06.2016

con l'assistenza del Segretario Generale Dott.ssa Maria Cecilia Fasolino.

**DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 87 DEL
16/12/2016 ADOTTATA CON I POTERI DELLA GIUNTA COMUNALE**

OGGETTO: APPROVAZIONE BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - ANNUALITA' 2016.

Il Commissario Straordinario

Vista la relazione del Funzionario Responsabile del V Settore – Servizi Scolastici - Servizi Sociali - Servizi Informatici nella quale si rappresenta quanto segue:

“Premesso

- **Che** il Decreto Legge n. 102 del 31/08/2013 recante "*Disposizioni urgenti in materia di IMU, di altra fiscalità immobiliare, di sostegno alle politiche abitative e di finanza locale, nonché di cassa integrazione guadagni e di trattamenti pensionistici*" convertito, con modificazioni, dalla Legge 28/10/2013 n. 124 ha stabilito al comma 5 dell'articolo 6 (Misure di sostegno all'accesso all'abitazione e al settore immobiliare) di istituito presso il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti un fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, con una dotazione di 20 milioni di euro per gli anni 2014 e 2015;
- **Che** con Decreto Legge 28 marzo 2014 n. 47, recante "Misure urgenti per l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per l'EXPO 2015" convertito con modificazioni, dalla L. 25 maggio 2014 n. 80 è stata prevista, in particolare al comma 2 art. 1, una dotazione per l'annualità 2016 pari ad 59,73 milioni di euro;
- **Che** con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/03/2016 pubblicato sulla GURI del 25/07/2016 – serie generale n. 172 sono stati rivisti i criteri, le procedure e le modalità di accesso ai contributi, assegnando alla Regione Campania, per l'annualità 2016, la somma di € 4.312.215,25;
- **Che** con D.G.R. n. 628 del 15/11/2016 la Regione Campania ha approvato le linee guida, per disciplinare, in modo uniforme sul territorio regionale, le modalità procedurali di accesso ai predetti contributi, a favore dei Comuni ad alta tensione abitativa di cui alla delibera CIPE n. 87 del 13/11/2003;
- **Che** con successivo Decreto Dirigenziale n. 153 del 22.11.2016 la Regione Campania ha provveduto, quindi, a ripartire le risorse a favore dei Comuni interessati;
- **Che** il Comune di Castel San Giorgio rientrando tra i comuni ad alta tensione abitativa, ha usufruito di un riparto ammontante ad € 15.287,00;
- **Che** la Regione Campania con nota n. 2016. 0763120 del 22/11/2016, acquisita al n. 23036 del protocollo comunale, in data 05/12/2016, invitava le Amministrazioni Comunali, sentite anche le **Organizzazioni Sindacali** degli Inquilini e dei proprietari, ad attivare la procedura a sportello che consenta in tempi celeri e comunque non oltre 30 giorni dalla presente comunicazione, di acquisire le istanze dei cittadini che si trovano nelle condizioni soggettive ed oggettive previste dalle linee guida;
- **Che** in data 14/12/2016 veniva svolta la riunione con le Organizzazioni Sindacali degli Inquilini e dei proprietari (presenti solo i rappresentanti della SICET ed UNIAT) che prendevano atto del preliminare del bando, predisposto in base alle linee guida della Regione Campania, concordando sulle modalità di attuazione;

- **Visto** l'allegato bando di selezione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;"

- **Acquisito** il parere favorevole di cui all'art. 49 comma 1 del D.Lgs 267/2000 espresso dal Responsabile del V Settore ;

D E L I B E R A

- 1) Di prendere atto della D.G.R. n. 628 del 15/11/2016 con la quale la Regione Campania approvava le nuove linee guida, del Decreto Dirigenziale n. 153 del 22.11.2016 con il quale veniva predisposta la ripartizione delle risorse in favore dei Comuni interessati e della nota n. 2016. 0763120 del 22/11/2016, acquisita al n. 23036 del protocollo comunale, in data 05/12/2016, con la quale si invitavano le Amministrazioni Comunali ad attivare la procedura a sportello;
- 2) Di approvare:
 - a) l'allegato **schema di bando** di concorso per l'accesso al fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli - Annualità 2016;
 - b) lo **schema di domanda** da fornire ai conduttori in possesso dei requisiti per l'accesso al beneficio di cui trattasi;
 - c) la **dichiarazione resa dal proprietario** dell'immobile "**Allegato A**";
tutti allegati al presente atto di cui costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) Di demandare al Funzionario Responsabile del V Settore Dott. Rocco Cataldo, tutti gli atti connessi e conseguenti per dare completa attuazione a quanto disposto con il presente deliberato.
- 4) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 comma 4 del Dlgs.vo n. 267/2000.



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PPROVINCIA DI SALERNO

BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

- ANNO 2016 -

**(D.L. N. 102/2013 convertito, con modificazioni,
dalla Legge n. 124/2013 art. 6, comma 5)**

La Regione Campania con Deliberazione n. 628 del 15/11/2016 ha approvato, per l'annualità 2016, le linee guida per disciplinare, in modo uniforme sul territorio regionale, le modalità procedurali di accesso ai contributi per gli inquilini morosi incolpevoli, a favore dei Comuni ad alta tensione abitativa di cui alla Delibera CIPE n. 87 del 13/11/2003

1. FINALITA'

Il presente Bando ha la finalità di sostenere gli inquilini in condizione di morosità incolpevole e soggetti a provvedimento di sfratto.

La morosità incolpevole si verifica per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare.

2. RISORSE

E' istituito, per l'anno 2016, in favore degli inquilini morosi incolpevoli, apposito Fondo con risorse statali.

La Regione Campania ha proceduto, con D.D. n. 153 del 22.11.2016, al riparto dei fondi disponibili tra i Comuni ad alta tensione abitativa, di cui alla Delibera CIPE n. 87 del 13.11.2003.

IL PRESENTE BANDO NON COMPORTA ALCUN ONERE PER QUESTO ENTE ESSENDO L'INTERVENTO CONDIZIONATO AL CONCRETO FINANZIAMENTO DELLA REGIONE CAMPANIA.

3. CRITERI E REQUISITI DI ACCESSO AI CONTRIBUTI

Il richiedente, per poter accedere deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere un reddito ISE (Indicatore della Situazione Economica) non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) non superiore ad euro 26.000,00;
- Essere destinatario, per l'anno 2016, di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con **citazione per la convalida**;
- Essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);

- Essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.lgs. n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm;
- Non essere titolare, unitamente ad un componente il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia: ultrasessantenne, ovvero minore, ovvero con invalidità accertata per almeno il 74%, ovvero in carica ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Il richiedente o uno dei componenti il nucleo familiare, residente nell'alloggio, deve essere un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per:

1. perdita del lavoro per licenziamento;
2. accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
3. cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
4. mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici;
5. malattia grave, infortunio o decesso di un componente il 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;
6. cessazioni di attività libero - professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente.

Il Comune avvalendosi del contributo dei Servizi Sociali può attestare la diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, ecc.

4. FINALITA' DEI CONTRIBUTI

1. I contributi sono destinati a:

- a) fino ad un massimo di **€ 8.000,00** per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- b) fino ad un massimo di **€ 6.000,00** per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- c) assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di **€ 12.000,00**.

2. I contributi di cui alle lettere c) e d) del comma 1 possono essere corrisposti dal Comune in

un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto;

3. In ogni caso l'importo massimo del contributo concedibile per sanare la morosità incolpevole non può essere superiore ad € **12.000,00**.

5. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

Le domande di partecipazione devono essere presentate, in forma di dichiarazione sostitutiva, a norma del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, compilate unicamente su moduli disponibili presso l'Ufficio Servizi Sociali sito nel Centro di Quartiere di Lanzara "Caterina Alfano", Via G. Garibaldi tel. 081/5163223 o scaricabili sul sito internet del Comune <http://www.comune.castelsangiorgio.sa.it>

Le domande devono essere presentate **esclusivamente** all'Ufficio Servizi Sociali, entro il termine perentorio del 04/01/2017, nei seguenti giorni:

- **lunedì, martedì e giovedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30;**
- **martedì: dalle ore 17,00 alle ore 19,00.**

Le domanda saranno valutate mediante una procedura a sportello fino a concorrenza dei fondi stanziati, come previsto dall' art. 4 delle linee guida Regionali.

Alla domanda di partecipazione, regolarmente sottoscritta, dovrà essere allegata la seguente documentazione, PENA L'ESCLUSIONE:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Attestazione ISEE 2016 e Dichiarazione Sostitutiva Unica, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
3. Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
4. Autocertificazione in merito alla residenza storica;
5. Attestazione di documentato possesso della perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti;
6. Autocertificazione in merito allo stato di famiglia storico;
7. Attestazione di malattia grave, infortunio o decesso resa dal medico curante o dall'ASL di appartenenza;
8. Copia sentenza di separazione legale;
9. Copia del provvedimento di sfratto per morosità, con citazione per la convalida.

Il beneficiario, ai fini dell'accredito dell'eventuale contributo, deve dichiarare un conto corrente bancario o postale, di cui sia titolare o cointestatario e il codice IBAN.

4. INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.Lgs n.196/2003

I dati e la documentazione allegata alla domanda di partecipazione al bando, per l'erogazione di contributi ai cittadini morosi incolpevoli, saranno utilizzati solo per il presente procedimento.

I dati saranno trasmessi alla Prefettura di Salerno e alla Regione Campania e potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Dalla Residenza Municipale, 16 Dicembre 2016

Il Funzionario Responsabile
Dott. Rocco Cataldo

Il Commissario Straordinario
Dott. Roberto Amantea

Dichiarazione del proprietario dell'immobile da allegare alla domanda di partecipazione al Bando per l'accesso al Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – Anno 2016 -

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel/Cell. _____

proprietario dell'immobile sito nel Comune di Castel San Giorgio in Via/Piazza _____
n° _____

condotto in locazione dal Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

come da contratto di locazione registrato in data _____ presso l'Agenzia delle

Entrate (Ufficio di Registro di _____ con n° _____)

da dare in locazione al Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

- di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile condotto dall'inquilino Sig./ra _____ se si provvede a sanare la morosità incolpevole (il periodo residuo del contratto non deve essere inferiore ad anni due) - punto 1 a). art. 4 del Bando;
- al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino Sig./ra _____ (se si provvede al pagamento dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento) punto 1 b) art. 4 del Bando;
- a sottoscrivere con il Sig./ra _____ un contratto di locazione, a canone concordato, a condizione che venga assicurato il versamento di n. _____ mensilità – punto 1 d) art. 4 del Bando.

Castel San Giorgio li _____

FIRMA

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO
AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
ANNO 2016**

D.L. n.102/2013 convertito, con modificazioni, dalla L. 124/2013 – art. 6 comma 5

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)*

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (Provincia/Stato _____)

il _____ e residente in Castel San Giorgio in Via/Piazza _____

n° _____ C.F. _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – anno 2016 – (D.L. 102/2013 convertito, con modificazioni, dalla L. 124/2013 Art. 6 Comma 5).

A tal fine, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modificazioni e integrazioni nonché delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di essere **MOROSO dal pagamento dell'affitto** a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione, a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti **cause**:

- perdita di 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 lavori 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 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 assistenziali;

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA:

- di essere **residente** nel Comune di Castel San Giorgio, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere **cittadino italiano** ovvero **cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea**;
- di essere cittadino di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in possesso:
 - di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;
 - di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;
 - di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo, come da fotocopie allegate;

- di essere destinatario di un atto di **intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida**;
- di essere **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di Castel San Giorgio, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale **risiede da almeno un anno**;
- di **NON** essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nella Provincia di Salerno;

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

come da Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai fini I.S.E.) in corso di validità, sottoscritta in data _____

- che il **valore I.S.E.** del nucleo familiare, **non è superiore a € 35.000,00** e precisamente _____;
- che il reddito derivante da regolare attività lavorativa non comporta un **valore I.S.E.E.**, del nucleo familiare, **non superiore a € 26.000,00** e precisamente _____;
- che la condizione di morosità incolpevole (consistente nella sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita **o consistente riduzione della capacità reddituale** del nucleo familiare) **è avvenuta ed è relativa al/ai seguente/i componente/i** del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Grado parentela o affinità	Condizione occupazionale

- che sussiste una o più delle seguenti condizioni che determinano la priorità:

<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un ultrasettantenne
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un minore
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un componente con invalidità accertata per almeno il 74% (da documentare mediante certificazione rilasciata dagli Organi Competenti)
<input type="checkbox"/> Nucleo in carico ai Servizi Sociali o alle Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un Progetto Assistenziale Individuale

Di essere a conoscenza che il contributo, se assegnato, sarà versato direttamente sul seguente conto corrente bancario o postale: _____

Codice IBAN _____ intestato al sottoscritto o cointestato con _____

Il/La richiedente chiede

che l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2016 venga utilizzato per:

- sanare le morosità accertata, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (Allegato A);
- ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa (Allegato A);
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato con contestuale accettazione del proprietario (Allegato A);

Il/la richiedente DICHIARA altresì:

1. **di aver preso piena visione di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando di concorso comunale** per l'accesso al contributo "Morosità incolpevole" – Anno 2016 e, a tal fine, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e nelle modalità richieste;
2. di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
3. di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna, inoltre, a comunicare **personalmente ai Servizi Sociali ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e, a seguito di ciò, si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.**

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

che, nel caso di concessione del contributo, **SARANNO effettuati CONTROLLI sulla veridicità** delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché saranno effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza

Castel San Giorgio li, _____/_____/2016

FIRMA

ALLEGATI ALLA DOMANDA – OBBLIGATORI

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità per i cittadini italiani o appartenenti all'Unione Europea;
- Fotocopia di regolare permesso di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m, per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Fotocopia di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m, per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Fotocopia di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 che, a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla Legge 431/98;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica, resa e sottoscritta dal concorrente, debitamente compilata in ogni sua parte;
- Attestazione ISE ed ISEE;
- Autocertificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di residenza storica;
- Autocertificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dello Stato di famiglia storico;
- Copia sentenza di separazione legale;
- Copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore

richiedente;

- Copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali e sindacali;
- Copia del provvedimento di concessione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- Documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- Documentazione attestante la cessazione di attività libero – professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- Attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dall'ASL di appartenenza;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 che, a seguito malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare vi è stata la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito, per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali (debitamente documentate);
- Documentazione attestante l'invalidità, accertata, di un componente del nucleo familiare pari o superiore al 74%;
- Dichiarazione resa dal proprietario dell'immobile (Allegato A) che attesti le condizioni di cui ai punti 1. dell'art. 4 del Bando con annessa copia del documento.



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO PPROVINCIA DI SALERNO

BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

- ANNO 2016 -

**(D.L. N. 102/2013 convertito, con modificazioni,
dalla Legge n. 124/2013 art. 6, comma 5)**

La Regione Campania con Deliberazione n. 628 del 15/11/2016 ha approvato, per l'annualità 2016, le linee guida per disciplinare, in modo uniforme sul territorio regionale, le modalità procedurali di accesso ai contributi per gli inquilini morosi incolpevoli, a favore dei Comuni ad alta tensione abitativa di cui alla Delibera CIPE n. 87 del 13/11/2003

1. FINALITA'

Il presente Bando ha la finalità di sostenere gli inquilini in condizione di morosità incolpevole e soggetti a provvedimento di sfratto.

La morosità incolpevole si verifica per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare.

2. RISORSE

E' istituito, per l'anno 2016, in favore degli inquilini morosi incolpevoli, apposito Fondo con risorse statali.

La Regione Campania ha proceduto, con D.D. n. 153 del 22.11.2016, al riparto dei fondi disponibili tra i Comuni ad alta tensione abitativa, di cui alla Delibera CIPE n. 87 del 13.11.2003.

**IL PRESENTE BANDO NON COMPORTA ALCUN ONERE PER QUESTO ENTE ESSENDO
L'INTERVENTO CONDIZIONATO AL CONCRETO FINANZIAMENTO DELLA REGIONE
CAMPANIA.**

3. CRITERI E REQUISITI DI ACCESSO AI CONTRIBUTI

Il richiedente, per poter accedere deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere un reddito ISE (Indicatore della Situazione Economica) non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) non superiore ad euro 26.000,00;
- Essere destinatario, per l'anno 2016, di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con **citazione per la convalida**;
- Essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);

- Essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.lgs. n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm;
- Non essere titolare, unitamente ad un componente il nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

Costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia: ultrasettantenne, ovvero minore, ovvero con invalidità accertata per almeno il 74%, ovvero in carica ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Il richiedente o uno dei componenti il nucleo familiare, residente nell'alloggio, deve essere un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per:

1. perdita del lavoro per licenziamento;
2. accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
3. cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
4. mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici;
5. malattia grave, infortunio o decesso di un componente il 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;
6. cessazioni di attività libero - professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente.

Il Comune avvalendosi del contributo dei Servizi Sociali può attestare la diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi, semprechè connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, ecc.

4. FINALITA' DEI CONTRIBUTI

1. I contributi sono destinati a:

- a) fino ad un massimo di **€ 8.000,00** per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- b) fino ad un massimo di **€ 6.000,00** per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- c) assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di **€ 12.000,00**.

2. I contributi di cui alle lettere c) e d) del comma 1 possono essere corrisposti dal Comune in

un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto;

3. In ogni caso l'importo massimo del contributo concedibile per sanare la morosità incolpevole non può essere superiore ad € 12.000,00.

5. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

Le domande di partecipazione devono essere presentate, in forma di dichiarazione sostitutiva, a norma del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, compilate unicamente su moduli disponibili presso l'Ufficio Servizi Sociali sito nel Centro di Quartiere di Lanzara "Caterina Alfano", Via G. Garibaldi tel. 081/5163223 o scaricabili sul sito internet del Comune <http://www.comune.castelsangiorgio.sa.it>

Le domande devono essere presentate **esclusivamente** all'Ufficio Servizi Sociali, entro il termine perentorio del _____ - pena l'esclusione - nei seguenti giorni:

- **lunedì, martedì e giovedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30;**
- **martedì: dalle ore 17,00 alle ore 19,00.**

Alla domanda di partecipazione, regolarmente sottoscritta, dovrà essere allegata la seguente documentazione, PENA L'ESCLUSIONE:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Attestazione ISEE 2016 e Dichiarazione Sostitutiva Unica, debitamente compilata in ogni sua parte, per la verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
3. Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
4. Autocertificazione in merito alla residenza storica;
5. Attestazione di documentato possesso della perdita o sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti;
6. Autocertificazione in merito allo stato di famiglia storico;
7. Attestazione di malattia grave, infortunio o decesso resa dal medico curante o dall'ASL di appartenenza;
8. Copia sentenza di separazione legale;
9. Copia del provvedimento di sfratto per morosità, con citazione per la convalida.

Il beneficiario, ai fini dell'accredito dell'eventuale contributo, deve dichiarare un conto corrente bancario o postale, di cui sia titolare o cointestatario e il codice IBAN.

4. INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.Lgs n.196/2003

I dati e la documentazione allegata alla domanda di partecipazione al bando, per l'erogazione di contributi ai cittadini morosi incolpevoli, saranno utilizzati solo per il presente procedimento.

I dati saranno trasmessi alla Prefettura di Salerno e alla Regione Campania e potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Dalla Residenza Municipale, _____

Il Funzionario Responsabile
Dott. Rocco Cataldo

Il Commissario Straordinario
Dott. Roberto Amantea

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO
AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
ANNO 2016**

D.L. n.102/2013 convertito, con modificazioni, dalla L. 124/2013 – art. 6 comma 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi degli artt. 46 e 47
D.P.R. n. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (Provincia/Stato _____)

il _____ e residente in Castel San Giorgio in Via/Piazza _____

n° _____ C.F. _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – anno 2016 – (D.L. 102/2013 convertito, con modificazioni, dalla L. 124/2013 Art. 6 Comma 5).

A tal fine, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modificazioni e integrazioni nonché delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di essere **MOROSO dal pagamento dell'affitto** a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione, a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti **cause**:

- perdita di 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 lavori 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 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 assistenziali;

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

- di essere **residente** nel Comune di Castel San Giorgio, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere **cittadino italiano** ovvero **cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea**;
- di essere cittadino di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in possesso:
 - di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. **come da fotocopia allegata**;
 - di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. **come da fotocopia allegata**;

di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo, come da **fotocopie allegate**;

di essere destinatario di un atto di **intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida**;

di essere **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di Castel San Giorgio, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale **risiede da almeno un anno**;

di **NON** essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nella Provincia di Salerno;

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

come da Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai fini I.S.E.) in corso di validità, sottoscritta in data _____

che il **valore I.S.E** del nucleo familiare, **non è superiore a € 35.000,00** e precisamente _____;

che il reddito derivante da regolare attività lavorativa non comporta un **valore I.S.E.E.**, del nucleo familiare, **non superiore a € 26.000,00** e precisamente _____;

che la condizione di morosità incolpevole (consistente nella sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita **o consistente riduzione della capacità reddituale** del nucleo familiare) **è avvenuta ed è relativa al/ai seguente/i componente/i** del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Grado parentela o affinità	Condizione occupazionale

che sussiste una o più delle seguenti condizioni che determinano la priorità:

<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un ultrasettantenne
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un minore
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di un componente con invalidità accertata per almeno il 74% (da documentare mediante certificazione rilasciata dagli Organi Competenti)
<input type="checkbox"/> Nucleo in carico ai Servizi Sociali o alle Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un Progetto Assistenziale Individuale

Di essere a conoscenza che il contributo, se assegnato, sarà versato direttamente sul seguente conto corrente bancario o postale: _____

Codice IBAN _____ intestato al sottoscritto o cointestato con _____

Il/La richiedente chiede

che l'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli, annualità 2016 venga utilizzato per:

sanare le morosità accertata, qualora il periodo residuo del contratto non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (Allegato A);

ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa (Allegato A);

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato con contestuale accettazione del proprietario (Allegato A):

Il/la richiedente DICHIARA altresì:

1. di aver preso piena visione di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando di concorso comunale

- per l'accesso al contributo "Morosità incolpevole" – Anno 2016 e, a tal fine, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessaria acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e nelle modalità richieste;
2. di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
3. di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna, inoltre, a comunicare **personalmente ai Servizi Sociali ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e, a seguito di ciò, si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.**

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

che, nel caso di concessione del contributo, **SARANNO effettuati CONTROLLI sulla veridicità** delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché saranno effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza

Castel San Giorgio li, _____/_____/2016

FIRMA

ALLEGATI ALLA DOMANDA – OBBLIGATORI

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità per i cittadini italiani o appartenenti all'Unione Europea;
- Fotocopia di regolare permesso di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m, per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Fotocopia di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m, per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Fotocopia di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuale dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 che, a seguito dello sfratto è stato stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla Legge 431/98;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica, resa e sottoscritta dal concorrente, debitamente compilata in ogni sua parte;
- Attestazione ISE ed ISEE;

- Autocertificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di residenza storica;
- Autocertificazione o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dello Stato di famiglia storico;
- Copia sentenza di separazione legale;
- Copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per cause non imputabili al lavoratore richiedente;
- Copia del documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali e sindacali;
- Copia del provvedimento di concessione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- Documentazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;
- Documentazione attestante la cessazione di attività libero – professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- Attestazione di malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dall'ASL di appartenenza;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 che, a seguito malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare vi è stata la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito, per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali (debitamente documentate);
- Documentazione attestante l'invalidità, accertata, di un componente del nucleo familiare pari o superiore al 74%;
- Dichiarazione resa dal proprietario dell'immobile (Allegato A) che attesti le condizioni di cui ai punti 1. dell'art. 4 del Bando con annessa copia del documento.

Dichiarazione del proprietario dell'immobile da allegare alla domanda di partecipazione al Bando per l'accesso al Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli – Anno 2016 -

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel/Cell. _____

proprietario dell'immobile sito nel Comune di Castel San Giorgio in Via/Piazza _____

_____ n° _____

condotto in locazione dal Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

come da contratto di locazione registrato in data _____ presso l'Agenzia delle

Entrate (Ufficio di Registro di _____ con n° _____)

da dare in locazione al Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE

di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile condotto dall'inquilino Sig./ra _____ se si provvede a sanare la morosità incolpevole (il periodo residuo del contratto non deve essere inferiore ad anni due) - punto 1 a). art. 4 del Bando;

al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino Sig./ra _____ (se si provvede al pagamento dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento) punto 1 b) art. 4 del Bando;

a sottoscrivere con il Sig./ra _____ un contratto di locazione, a canone concordato, a condizione che venga assicurato il versamento di n. _____ mensilità – punto 1 d) art. 4 del Bando.

Castel San Giorgio li _____

FIRMA

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000

COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
Provincia di Salerno

Parere ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D. Lgs. n° 267/2000 sulla proposta di deliberazione della
DELIBERA COMMISSARIO STRAORDINARIO G.C. avente ad oggetto:

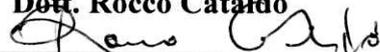
**APPROVAZIONE BANDO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI
MOROSI INCOLPEVOLI – ANNUALITÀ 2016.**

=====

Parere favorevole ai sensi del combinato disposto degli art.li 49 e 97 del T.U.E.L. n° 267/2000:
SETTORE N. 5 SERVIZI SCOLASTICI – SERVIZI INFORMATICI

Visto, parere favorevole espresso in data 16.12.2016

Il Funzionario
Dott. Rocco Cataldo



D.C.S.G. N. 87 DEL 16.12.2016

LETTO E SOTTOSCRITTO
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. ROBERTO AMANTEA



LETTO E SOTTOSCRITTO
IL SEGRETARIO GENERALE

DOTT. SSA MARIA CECILIA FASOLINO

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal **27 DIC. 2016** e trasmessa:

AL PREFETTO DI SALERNO

Li, **27 DIC. 2016**



IL SEGRETARIO GENERALE

DOTT. SSA MARIA CECILIA FASOLINO

La presente deliberazione, ai sensi dell'art. 134, comma 3 del Decreto Legislativo n° 267 del 18.8.2000, trascorsi dieci giorni dalla suindicata data di inizio pubblicazione, è divenuta esecutiva il _____.

IL SEGRETARIO GENERALE

Li, _____

DOTT. SSA MARIA CECILIA FASOLINO

La presente deliberazione è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del Decreto Legislativo n° 267 del 18.8.2000 con decorrenza **27 DIC. 2016**.



IL SEGRETARIO GENERALE

DOTT. SSA MARIA CECILIA FASOLINO