

Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa ai sensi dell'art. 2, commi 475 e ss. della legge 24 dicembre 2007 n. 244 e del DM 21 giugno 2010, n. 132

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da presentare alla Banca che ha erogato il mutuo¹

Il/I Sottoscritto/i _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Luogo di Residenza _____
Documento d'Identità _____ Numero _____
Rilasciato in data ____ / ____ / ____ Da _____

Allegare fotocopia documento di identità del richiedente

e (in caso di mutuo cointestato a più persone)

Il/I Sottoscritto/i _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Luogo di Residenza _____
Documento d'Identità _____ Numero _____
Rilasciato in data ____ / ____ / ____ Da _____

Allegare fotocopia documento di identità del richiedente

ai sensi del Decreto Ministeriale 21 giugno 2010, n. 132 Regolamento recante le norme di attuazione del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 192 del 18 agosto 2010.

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARANO

A) di possedere, alla data della presente dichiarazione, i requisiti previsti dall'art. 2 , commi 1 e 2, del predetto Decreto²
ed in particolare:

a) di essere proprietario/i dell'immobile sito in _____ (prov. ____),
via _____, n° _____, edificio __, scala __, interno _____, categoria³ ____
adibito ad abitazione principale, che non ha le caratteristiche di lusso indicate nel decreto del Ministero dei lavori pubblici in data 2 agosto 1969;

1) All'atto della presentazione della domanda, la banca rilascia attestato di ricevuta.

2) In caso di mutuo cointestato, i requisiti in questione devono essere posseduti da almeno uno dei cointestatari. In detta ipotesi, tutti gli altri cointestatari sono chiamati ad esprimere il proprio consenso con la semplice sottoscrizione del presente modello.

3) L'immobile non deve rientrare nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9.

b) di essere titolare/i del contratto di mutuo, identificato con numero _____, dell'importo erogato di euro⁴ _____, per l'acquisto dell'unità immobiliare di cui al precedente punto a), erogato da _____
il cui ammortamento è stato avviato il ____ / ____ / ____ 5;

c) che l'indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) non supera gli euro 30.000.

si allega l'attestazione ISEE rilasciata da un soggetto abilitato.

B) di essere nella temporanea impossibilità di provvedere al pagamento delle rate alla loro naturale scadenza in relazione al verificarsi di uno dei seguenti eventi intervenuti successivamente alla data di stipula del contratto di mutuo (barrare le ipotesi di interesse):

Perdita del posto di lavoro dipendente

con assenza non inferiore a tre mesi di un nuovo rapporto di lavoro (si allega dichiarazione attestante l'attuale stato di disoccupazione resa dall'interessato al Centro per l'impiego ai sensi dell'art.2 D.Lgs. 21.4.2000, n.181).

- In caso di contratto a tempo indeterminato si allega la lettera di licenziamento;
- In caso di termine del contratto di lavoro parasubordinato o assimilato si allega copia del contratto.

Morte o sopraggiunta condizione di non autosufficienza di uno dei componenti del nucleo familiare

(compreso il mutuatario), domiciliato nell'abitazione del beneficiario, nel caso in cui questi sia percettore di reddito per almeno il 30 per cento del reddito imponibile complessivo del nucleo familiare.

A tal fine DICHIARA/NO che l'ammontare del reddito imponibile del componente il nucleo familiare domiciliato nell'abitazione in questione, colpito dall'evento nell'anno antecedente, era pari ad euro _____ e che lo stesso contribuiva, per almeno il 30 per cento al reddito complessivo del nucleo familiare.

- per il caso di morte: si allega certificato di morte;
- per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%).

per ambo i casi allega:

- autocertificazione attestante la domiciliazione del componente il nucleo familiare presso l'abitazione del mutuatario (documento da non presentare qualora la morte o la sopraggiunta condizione di non autosufficienza riguardi il mutuatario/i);
- documentazione dalla quale risulti il reddito imponibile del componente il nucleo familiare colpito dall'evento, riferito all'anno precedente il verificarsi dell'evento stesso.

Spese mediche⁶ o di assistenza domiciliare

sostenute nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda e documentate per un importo complessivo di euro _____ (non inferiore a 5.000 euro annui).

4) L'importo non può essere superiore ad € 250.000,00.

5) Il mutuo deve essere in ammortamento da almeno un anno.

6) Riferite al mutuatario e/o ai componenti il nucleo familiare residenti presso la stessa unità abitativa.

Si allegano:

- fatture attestanti le spese mediche effettivamente sostenute, per un importo complessivo pari a euro _____ ;
- copia del contratto di assistenza domiciliare, da cui ricavare l'importo delle specifiche prestazioni fruita nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, per un importo complessivo pari a euro _____ nonché copia della documentazione relativa all'avvenuto assolvimento dei relativi obblighi contributivi;
- Certificato di Stato di famiglia (laddove le spese siano riferibili ad altri componenti il nucleo familiare).

Spese per interventi edilizi

di manutenzione straordinaria, ristrutturazione o di adeguamento funzionale dell'immobile oggetto del mutuo, per opere necessarie e indifferibili per un importo non inferiore a 5.000 euro, pari ad euro _____

Si allegano:

- fatture rilasciate dall'impresa, attestanti le spese effettivamente sostenute e recanti la descrizione dell'intervento effettuato sull'immobile⁷;
- nell'ipotesi di spese riferibili a condomini, si allega idonea documentazione (delibere assembleari di riparto delle spese, dichiarazione dell'amministratore dell'immobile) dalla quale si evinca l'entità delle spese che afferiscono direttamente all'unità abitativa oggetto del mutuo;
- Certificato di Stato di famiglia (laddove le spese siano riferibili ad altri componenti il nucleo familiare).

Aumento della rata del mutuo a tasso variabile

calcolato, alla data di scadenza della rata immediatamente precedente la presentazione della domanda, direttamente derivante dalla fluttuazione dei tassi di interesse, di almeno il 25% in caso di rate semestrali e di almeno il 20% in caso di rate mensili.

(Allegare la documentazione bancaria attestante detto aumento).

Altresì DICHIARA/NO

- 1) di non beneficiare, all'atto della presentazione della presente, di alcuna misura di sospensione dell'ammortamento del mutuo;
- 2) che gli importi delle rate di mutuo per le quali si richiede la sospensione non sono già oggetto di polizza assicurativa stipulata a copertura degli eventi previsti dall'art. 2, comma 3 del DM 132/2010.⁸

CHIEDE/CHIEDONO

l'intervento del Fondo di solidarietà per i mutui per l'acquisto della prima casa, con conseguente sospensione del pagamento delle rate del mutuo **per un periodo pari a** ___ (max 18 mesi).

⁷) Le spese possono non essere state direttamente sostenute dal beneficiario, ma devono gravare direttamente sul nucleo familiare domiciliato nell'abitazione del beneficiario.

⁸) Ovvero dei medesimi eventi di cui alla lettera B della presente domanda.

RIQUADRO 1 (da compilare a cura della banca)

La presentazione della richiesta comporta il trattamento dei dati personali anche sensibili forniti che sarà effettuato dalla banca e dal Gestore del Fondo (CONSAP), ognuno in qualità di titolare autonomo 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 alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo prevista dal D.L. 244/2007 (art. 2), e comunque per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge. L'eventuale rifiuto di fornire i dati importa l'impossibilità di accettare la domanda.

Responsabile del trattamento presso la Banca è _____
e presso il Gestore è il Titolare protempore del Servizio Gestione Fondi di Solidarietà.

E' garantito ai sensi dell'art.7 D.Lgs. n.196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi a _____

RIQUADRO 2 (da compilare, a cura del richiedente, solo in caso di documentazione contenente dati sensibili)

(per "dati sensibili" si intendono i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale)

Il/I sottoscritto/i prestano il consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali sensibili da parte dei soggetti indicati nell'informativa, esclusivamente per le finalità previste dalla disciplina del predetto Fondo.

Luogo _____

Firma del/dei richiedente/i

Data ____ / ____ / ____

Firma del componente il nucleo familiare
cui i dati sensibili si riferiscono

Luogo _____

Firma del/dei richiedente/i

Data ____ / ____ / ____

RIQUADRO 3 (da compilare solo in caso di cointestatari del mutuo non in possesso di tutti i 3 requisiti di cui al punto A del modello)

Il/i Sottoscritto/i _____
Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____
Luogo di Residenza _____
Documento d'Identità _____ Numero _____
Rilasciato in data ____ / ____ / ____ Da _____

Allegare fotocopia documento di identità del richiedente

Presta il proprio consenso alla presentazione dell'istanza di sospensione del mutuo di cui è cointestatario.

Luogo _____ Firma del/i cointestatario/i
Data ____ / ____ / ____ _____

RIQUADRO 4 (da compilare a cura della banca)

- Il mutuo è stato oggetto di operazione di cartolarizzazione o di emissione di obbligazioni bancarie garantite ai sensi della legge n.130/1999
- Il mutuo non è oggetto di procedure esecutive⁹
- Il mutuo è stato oggetto di operazione di portabilità ai sensi del D.L.7/2007 convertito dalla L.40/2007

9) Per avvio del procedimento esecutivo va intesa, ai sensi dell'art.491 del Codice di Procedura Civile, la notifica del pignoramento.