



RICHIESTA SOSPENSIONE SFRATTO PER GRAVI MOTIVI Associazione Omnia – Tutela Consumatori

Normativa di riferimento: Art. 55 L. 392/1978 – Art. 5 L. 431/1998 – Valutazione del Giudice

DATI DELL'INQUILINO

Nome e Cognome: _____
Indirizzo immobile: _____
Telefono: _____
Email / PEC: _____
Codice Fiscale: _____

DATI DEL PROPRIETARIO

Nome e Cognome / Ditta: _____
Indirizzo: _____
Email / PEC: _____

DATI DEL PROCEDIMENTO DI SFRATTO

Tribunale di: _____
Numero di procedimento (se noto): _____
Tipo di sfratto: Morosità Finita locazione Altra causa
Data fissata per l'esecuzione: __/__/_____

MOTIVI DELLA RICHIESTA DI SOSPENSIONE (barrare)

- Gravi difficoltà economiche sopravvenute
- Perdita del lavoro / riduzione reddito
- Presenza minori nel nucleo familiare
- Presenza persone con disabilità / non autosufficienza
- Presenza anziani fragili
- Condizioni di salute gravi documentate
- Necessità di più tempo per reperire una nuova abitazione
- Altro: _____

DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE

DOCUMENTI ALLEGATI

- ISEE aggiornato
- Certificazioni mediche
- Comunicazioni con il proprietario
- Documenti sul procedimento di sfratto
- Documento di identità

RICHIESTE FORMALI

Con la presente chiedo:

- La sospensione dell'esecuzione dello sfratto per gravi motivi
- La rivalutazione delle condizioni socio-economiche del nucleo familiare
- L'eventuale concessione di un termine di grazia o rinvio

Luogo e data: _____

Firma: _____