**Modulo domanda contributo per locazione**

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI

MONTEFALCONE APPENNINO (FM)

OGGETTO: Legge 431 del 09/12/1998 - Articolo 11 – Fondo sociale per il sostegno alle locazioni – Anno 2019

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

 Titolare del rapporto di locazione relativo all’alloggio di seguito indicato

*Ovvero*

 Persona avente la residenza anagrafica nell’alloggio di seguito indicato (*ipotesi di*

*persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di inquilino*)

alloggio sito in Force, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

La concessione di contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione anno 2019 dell’abitazione suddetta, ai sensi della Legge 9 dicembre 1998 n. 431, del D.M.LL.PP. 07/06/1999, della L.R. 16 dicembre 2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni, della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1288 del 03/08/2009 .

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale a norma degli artt. li 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze che derivano dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000, per dichiarazione non veritiera, AUTORIZZANDO, ai sensi del REG. UE N° 679/2016, la raccolta dei dati personali per l’emanazione del provvedimento amministrativo di attuazione della legge 431/1998, articolo 11, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Quanto segue:

**(*barrare solo le caselle di interesse e completare le relative dichiarazioni*)**

 che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato ai sensi di legge presso l’Ufficio di Registro/Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che il canone mensile di locazione dell’anno 2019, al netto degli oneri accessori, risultante dall’ultimo aggiornamento è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,come risultante dall’ultimo aggiornamento;

 che l’alloggio di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e che non è classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9;

 di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

*ovvero*

 di non essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea, ma di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso del permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di risiedere nel Comune di Montefalcone Appennino;

 di avere la residenza anagrafica nell’alloggio per il quale si chiede il contributo;

 che né il sottoscritto, né altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, come è definito ai sensi dell’art. 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni, situato in qualsiasi località;

 che è stata regolarmente presentata ad un CAF la Dichiarazione Sostitutiva Unica e che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*barrare la casella di interesse:*

 capacità economica non superiore ad € 5.953,87 (equivalente all’importo annuo dell’assegno sociale INPS per l’anno 2019), rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 30%;

*ovvero*

 capacità economica non superiore ad € 11.907,74 (equivalente all’importo annuo di due assegni sociali INPS per l’anno 2019) rispetto alla quale l’incidenza del canone di

locazione risulta non inferiore al 40%;

 che il proprio nucleo familiare è composto solo dal richiedente con un unico reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione;

 che nessun altro soggetto residente nell’appartamento ha presentato domanda di contributo; *(solo nel caso in cui la domanda è presentata da persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di conduttore)*

(condizioni per punteggio e/o priorità per l’eventuale formazione della graduatoria)

 che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_ persone e precisamente**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | PARENTELA | PROFESSIONE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 che né il sottoscritto, né altro componente del proprio nucleo familiare ha percepito o fatto richiesta di contributi, per il pagamento dei canoni di locazione relativamente al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione CAS.

*ovvero*

 che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare ha già percepito o fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi o CAS relativi all’anno 2019 e precisamente:

 la domanda è stata presentata in base alla seguente normativa (*specificare*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 l’importo già percepito è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara altresì che alla data di pubblicazione del bando, si trova nella seguente condizione di debolezza sociale *(eventuale*)

-di essere persona ultrasessantacinquenne o di avere nel proprio nucleo familiare persona

ultrassessantacinquenne;

-di avere un portatore di handicap (articolo 3 L. 104/1992) o un disabile (invalidità superiore al 66%), come certificato dalle competenti autorità;

-di avere un nucleo familiare con più di n. 5 unità;

-di essere genitore solo con uno o più figli minori a carico;

Dichiara, infine:

1-di impegnarsi a presentare le ricevute relative al canone di affitto anno 2019 entro il 31/01/2020;

2-di obbligarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune, pena l’esclusione della domanda stessa;

3-di prendere atto che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno la perdita del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;

4-di essere a conoscenza che la richiesta avanzata sarà ammessa al beneficio solo se rientrante nei criteri stabiliti e nella disponibilità di risorse;

5-di prendere atto che la richiesta di contributo sarà sottoposta a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che il contributo in questione, se spettante, sia erogato secondo le modalità di seguito indicate:

□ riscossione diretta;

□ versamento sul c/c di seguito indicato (non si accettano libretti postali) di cui allega IBAN:

Intestato a:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il/La sottoscritto/a**

□ DELEGA A (eventuale)

NOME E COGNOME ……………………………………………………………….

INDIRIZZO ………………………………………………………………………….

CODICE FISCALE ………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a acconsente il trattamento dei dati personali riguardanti il procedimento, i base all'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche.

Luogo, data e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega in fotocopia:

 ISEE ANNO 2019

 codice fiscale;

 contratto di locazione debitamente registrato;

 eventuale carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente

 eventuali certificazioni di invalidità;

 eventuale sentenza di separazione;

 carta di identità in corso di validità;

 autocertificazione attestante la fonte di sostentamento (in caso di ISEE in cui i redditi

dichiarati risultano pari a 0).