**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO AFFITTO PER L’ANNO 2019**

**(AI SENSI DELLA L. 431/98 E DELLA L.R. 36/05 ART. 12)**

Al Comune di

Montalto delle Marche

 Ufficio Servizi Sociali

 Viale dei Tigli

Montalto delle Marche

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo di cui alla normativa indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, dichiara di possedere, alla data di pubblicazione del bando, i seguenti requisiti:

1. **Cittadinanza:**

❒1.1) di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato aderente alla Comunità Europea;

ovvero

❒1.2) di essere cittadino/a extracomunitario/a (indicare la nazionalità)

* Titolare della carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

e di essere in possesso:

❒1.2.1) del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale;

❒ 1.2.2) del certificato storico di residenza da almeno 5 anni nella Regione Marche;

 essendo stato iscritto presso l’anagrafe:

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ 2) di non essere titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio, situato in qualsiasi località, adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’articolo 2 della L.R. 36/05 e successive modificazioni;

❒ 3) che tutti i componenti del proprio nucleo familiare e/o altri residenti nello stesso

 alloggio, possiedono i requisiti di cui al precedente punto;

❒ 4) di aver richiesto e/o già percepito un contributo pari ad € ………….. per il pagamento

 del canone locativo relativamente all’anno 2019 ai sensi della seguente normativa ………………………..;

❒ 5) che nessun altro componente del nucleo familiare e/o altri residenti nello stesso

 alloggio hanno presentato analoga domanda di contributo ai sensi dell’art. 11 L.

 431/98;

❒ 6) che nell’anno 2019 ha svolto attività di lavoro (**barrare solo nel caso di nucleo**

 **familiare monopersonale)**

❒ dipendente ❒ autonomo

❒ 7) che il valore ISEE del nucleo familiare risulta essere il seguente: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ 8) che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta composto da n° \_\_\_\_\_\_\_\_ persone

 (compreso il richiedente):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME  | PARENTELA  | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | ATTIVITA’ SVOLTA |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

❒ 9) di allegare **le ricevute di pagamento del canone di locazione corrisposto nell’anno 2019; oppure per chi effettuasse il pagamento del canone tramite bonifico bancario o conto corrente di un Istituto di Credito, le ricevute rilasciate dall’Istituto medesimo, da cui si possa evincere l’Istituto di emissione, il nominativo del richiedente l’operazione, il nominativo del beneficiario e il periodo a cui il pagamento si riferisce.**

***Tipo di alloggio:***

□ Alloggio di proprietà privata

□ *Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (proprietà Comune/ERAP)*

□ *Alloggio di proprietà di un altro ente pubblico*

Il contributo non può essere richiesto per le locazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica

sovvenzionata

*\*\*\* Tipologia catastale dell’alloggio:*

|  |  |
| --- | --- |
| *\*\*\* Categoria ……………………………….* | *Classe ………………………………………* |

*Canone mensile (escluse spese accessorie: € ………………………. mesi ………………*

*(così come risulta dal contratto di locazione aggiornato ai fini € ………………………. mesi ………………*

*del pagamento dell’imposta di registro per l’anno in corso e € ………………………. mesi ………………*

*comunque non superiore a € 560,00)*

*Contratto di locazione*

□ Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione

□Alloggio di proprietà di un privato (indicare nominativo) ……………………………………………..

□ Contratto registrato al n° ……………… in data ………………… inizio validità ……………………

□ Pagamento imposta di registro valida per l’anno in corso tramite mod. F23 effettuato in data ………………..

□ Esercizio opzione “cedolare secca” comunicato dal locatore con raccomandata riportante data ……………………

*Procedura di sfratto esecutivo in corso non per inadempienza contrattuale* ❒ si ❒ no

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❒ contratto a canone concordato | ❒ contratto a canone libero |  ❒ contratto transitorio |

*Stato di conservazione del fabbricato:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ Pessimo | ❒ Mediocre | ❒ Buono | ❒ Ottimo |

*Stato di conservazione dell’alloggio:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ Pessimo | ❒ Mediocre | ❒ Buono | ❒ Ottimo |

*Composizione e superficie dell’alloggio*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ Cucina | ❒ Bagno | ❒ Ripostiglio | ❒ Ingresso |

*Numero delle stanze:*

*N° totale stanze …………. di cui n° …………. camere da letto*

*\*\*\* Superficie dell’alloggio*

*\*\*\* mq. ……………………….*

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

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

❒ riscossione diretta

❒ delega della riscossione al Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

 codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

❒ versamento sul conto corrente di seguito indicato (non si accettano i libretti postali):

##  ( per maggiore chiarezza si prega allegare copia IBAN)

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

intestato a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

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

*● si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare (in particolare, variazioni dell’indirizzo di residenza);*

*● dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, come indicato nel bando pubblico ed in calce alla presente istanza;*

*● è consapevole che eventuali contributi annui inferiori ad € 50,00 non vengono erogati;*

*● è a conoscenza che il canone massimo riconoscibile ai fini del contributo è stato fissato in € 560,00 mensili al netto degli oneri accessori;*

*● autorizza il Comune di Montalto delle Marche a:*

*- trattenere eventuali contributi anche da parte di Enti terzi a compensazione di obbligazioni finanziarie nei confronti del Comune stesso;*

* *restituire la somma corrispondente al contributo alla Regione Marche qualora lo stesso non venga riscosso entro il 31/12 dell’anno in cui viene liquidato.*

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni e documenti obbligatori, comporterà l’esclusione dal beneficio;

*ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATI* ***OBBLIGATORIAMENTE*** *I SEGUENTI DOCUMENTI:*

❒ *dichiarazione sostitutiva unica (ISEE redditi 2019);*

❒ *copia contratto di locazione con estremi di registrazione;*

❒ *copia mod. F23 anno 2019 o copia raccomandata con cui il locatore comunica al conduttore l’esercizio dell’opzione cedolare secca;*

❒ *autocertificazione attestante la fonte di sostentamento (in caso di ISEE in cui i redditi dichiarati risultano pari a zero);*

❒ *copia delle ricevute dei pagamenti del canone di locazione effettuati;*

❒ *copia documento d’identità in corso di validità;*

❒ *copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari;*

Montalto delle Marche, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

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

Informativa sul trattamento dei dati Personali

 Reg. UE n. 679/2016

Per poter esaminare la domanda di contributo, è necessario che la persona interessata fornisca i dati (cioè le informazioni) indicati nel modello di domanda. Se la persona rifiuta di fornire i dati necessari, il Comune non potrà accogliere la domanda di contributo.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Reg. UE n.679/2016, si informa che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Montalto delle Marche, con sede in P.zza Umberto I Montalto delle Marche (AP).

L’Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all’identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

I dati personali forniti:

saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare;

saranno raccolti e utilizzati, sia con mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia con mezzi cartacei, solo per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l’erogazione del servizio richiesto, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari;

saranno trasmessi, anche con strumenti informatici, alla Regione Marche per gli adempimenti connessi con la concessione e il pagamento del contributo e per confluire nell’Osservatorio regionale per la condizione abitativa;

potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o regolamento, disciplinanti l’accesso o l’erogazione dei servizi richiesti;

potranno essere utilizzati per la verifica dell’esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

I diritti degli interessati sono quelli previsti dagli articoli da 15 a 20 del Reg. UE n.679/2016.

Montalto delle Marche, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

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