

Al sig. SINDACO
del Comune di CINGOLI

OGGETTO: Richiesta contributi integrativi per il pagamento dei canoni di locazione di abitazioni ubicate nel Comune di Cingoli (Legge 9 dicembre 1998, n. 431; D.M. 7 giugno 1999; Deliberazione della G.R. n. 1288/2009 - anno 2019).

Il/La sottoscritto/a _____, sesso _____,
(Cognome e Nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____
(Comune o Stato estero di nascita)

(cod. fisc. n. _____) e residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ (tel. _____),

CHIEDE

l'assegnazione, per l'anno 2019, dei contributi di cui alla normativa in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara (*barrare con una crocetta sull'apposito quadratino la voce che interessa, completando gli spazi vuoti*):

☐ a) di essere in possesso di cittadinanza italiana;

ovvero

☐ a.1) di essere in possesso di cittadinanza di Stato U.E. (nazionalità _____);

ovvero

☐ a.2) di essere in possesso di cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di permesso/carta di soggiorno (nazionalità _____);

☐ b) di essere titolare in qualità di conduttore di un contratto locativo relativo ad immobile ubicato nel Comune di Cingoli ed avente le caratteristiche di cui al successivo punto e) e di avere la residenza anagrafica nel medesimo appartamento;

ovvero

☐ b.1) di essere persona diversa dal titolare del rapporto di locazione di cui al punto b) e di avere la residenza anagrafica nel medesimo appartamento;

☐ b.1.1) dichiara, altresì, che nessun altro soggetto residente nell'appartamento ha presentato analoga domanda di contributo;

☐ c) che il **contratto di locazione** di cui al punto b) è stato regolarmente **registrato**;

☐ d) che l'appartamento condotto in locazione sulla base del contratto di cui ai punti b) e c) è **ubicato nel Comune di Cingoli** al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____ piano _____

PROPRIETARIO: (compreso indirizzo e n° telefonico) _____

INIZIO DEL PERIODO DI EFFICACIA DEL CONTRATTO NEL 2019: ____/____/2019

EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DEGLI EFFETTI DEL CONTRATTO (ANTERIORE A QUELLA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA): ____/____/2019

☐ e) che l'appartamento di cui al punto d) è di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e classificato nella categoria _____ (sono escluse le categorie A1, A8, A9)

☐ f) che la **quota mensile del canone di locazione**, esclusi gli oneri accessori, risultante dal contratto di cui ai punti b) e c), in base all'ultimo aggiornamento - rispetto alla data di presentazione della domanda - ai fini del pagamento dell'imposta di registro, **non è superiore ad Euro 450,00** ed è pari ad Euro _____;

☐ h) di impegnarsi a produrre la dichiarazione del proprietario dell'alloggio attestante la regolarità del pagamento dei canoni di locazione per l'intero anno 2019, oppure fotocopia delle ricevute di pagamento, entro il 31/01/2020 e di essere consapevole che il mancato rispetto del termine indicato comporta la perdita del beneficio;

☐ i) che né il sottoscritto né alcuno degli altri componenti della propria famiglia anagrafica è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso, abitazione o altro diritto reale di godimento su un alloggio, ubicato in qualsiasi località, adeguato alle esigenze della famiglia stessa, ai sensi dell'art. 4 della L.R.44/1997 e successive modificazioni;

☐ l) che i soggetti componenti la propria famiglia anagrafica alla data di presentazione della domanda sono:

TABELLA A

A	B	C	D	E	F	G
N.	Cognome	Nome	Parentela	Data di nascita	Professione	Lav. Autonom. o Dipend.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

☐ m) che nella famiglia anagrafica di cui alla precedente tabella A:

☐ m.1) sono presenti n. _____ soggetti con **handicap psico-fisico permanente** (ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92) o **invalidità pari o superiore al 67%**;

☐ m.2) sono presenti n. _____ componenti di **età superiore a 65 anni**;

☐ m.3) sono presenti n. _____ componenti;

☐ m.4) eventuale inadempimento nel pagamento del canone di locazione è dovuta a situazione di morosità incolpevole (specificare) _____ ;

☐ n) che il valore ISEE in corso di validità riferito ai redditi prodotti nel 2017 dalla propria famiglia anagrafica, così come composta alla data di presentazione della domanda, secondo la normativa di cui al DPCM 159/2013 per i contributi destinati alla generalità dei cittadini, è pari ad € _____.

☐ o) di avere già percepito o richiesto contributi, compresi quelli per l'autonoma sistemazione di cui all'art. 7 dell'Ord. Min. Interni n. 2688 del 28/09/1997 e succ. mod., per il pagamento dei canoni locativi relativamente allo stesso periodo cui la presente richiesta si riferisce, in base alla seguente normativa: _____ e per un importo totale di Euro _____ ;

☐ p) di essere residente in Italia dal _____ (**almeno dieci anni nel territorio nazionale o cinque anni nella Regione Marche**) e, più dettagliatamente, di aver avuto la propria residenza nei Comuni appresso elencati nei periodi di seguito riportati:

Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Cingoli, li _____

Firma per esteso _____ 1

Il Compilatore _____

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art.38 del D.P.R. 445/2000.

Tipo di alloggio

- ☐ Alloggio di proprietà privata
- ☐ Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (proprietà COMUNE/IACP)
- ☐ Alloggio di proprietà di un altro ente pubblico

Tipologia catastale dell'alloggio: Categoria _____ Classe _____

Canone mensile (escluse spese) _____ Mesi _____

Contratto di locazione

- ☐ Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione

Registrato c/o Uff. Registro di _____ il _____ N. _____ Inizio validità _____

Procedura di sfratto esecutivo in corso ☐ sì ☐ no

Natura del contratto

- ☐ Canone concordato ☐ Canone libero ☐ Contratto transitorio

Stato di conservazione

Fabbricato	☐ Scadente	☐ Medio	☐ Buono
Alloggio	☐ Scadente	☐ Medio	☐ Buono

Composizione dell'alloggio

☐ Cucina ☐ Bagno ☐ Ripostiglio ☐ Ingresso

Numero altre stanze _____ di cui _____ camere da letto Superficie mq. _____