

DOMANDA ESPLORATIVA
PER BANDO L. 431/98 E SS.MM.II.— LOCAZIONI ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ C.F. _____

presa visione del bando esplorativo (locazioni 2018) per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431 e ss.mm.ii.

CHIEDE

che gli / le venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2019 (locazioni 2018) e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del Bando esplorativo sopra indicato;
- ☐ che il contratto è regolarmente registrato in regola con il pagamento annuale dell'imposta di registro ed è riferito ad un alloggio destinato come abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
- ☐ di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica oppure alla data della pubblicazione del bando di non averne l'effettiva disponibilità;
- ☐ di non aver rifiutato la concessione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, senza gravi e documentati motivi (art. 4, comma 5, lettera a, del Bando);
- ☐ di non essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A1, A/8 e A/9;
- ☐ di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare situato nel Comune di Torricella Sicura nei comuni limitrofi né essere titolare di diritti di proprietà di uno o più alloggi o locali ad uso abitativo, sfitti o concessi a terzi, situati in qualsiasi località, che abbiano complessivamente un valore catastale uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato al proprio nucleo familiare;
- ☐ di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere all 'Agenzia delle Entrate e ad altri Uffici Pubblici, per effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
- ☐ di essere a conoscenza che il Comune invierà gli elenchi degli aventi diritto alla Guardia di Finanza competente per territorio per controlli previsti da leggi vigenti;
- ☐ di non aver ottenuto altri benefici pubblici assegnati da qualunque ente e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo;
- ☐ di accettare tutte le disposizioni riportate nel bando approvato e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;
- ☐ di essere attualmente residente nel COMUNE DI TORRICELLA SICURA Via/Piazza _____ n. _____;
- ☐ che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME Richiedente	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Invalidità >66% Handicap L104/92

- ☐ di avere a carico n. _____ figli;
- ☐ che nel proprio nucleo sono presenti n. _____ soggetti ultra sessantacinquenni e/o n. _____ soggetti minorenni;
- ☐ che nel proprio nucleo sono presenti n. _____ soggetti disabili;
- ☐ di avere situazione di morosità in atto (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)
- ☐ di avere procedura di sfratto avviata (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)
- ☐ che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo, allega modello fiscale relativo alla famiglia dimorante nell'alloggio — RIFERIMENTO ANNO SOLARE 2017;
- ☐ Riservato a chi ha denunciato "Reddito O (zero)" o comunque inferiore o incongruo rispetto al canone ed è assistito dai servizi sociali o da un ente pubblico:
Il/La sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte:
[] del Servizio di Assistenza Sociale
[] di altro Ente assistenziale _____ (specificare l'Ente)
- ☐ Di non beneficiare di alcun contributo pubblico erogato, in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque ente, oppure
- ☐ Di beneficiare del contributo erogato dall'Ente _____ per il seguente importo € _____;
- ☐ di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica;

Dati relativi al contratto di locazione (compilare in ogni sua parte pena esclusione dal beneficio):

Cognome, Nome e C. F. del proprietario _____
Luogo e data della stipula del contratto _____
registrato a _____ il _____ al n _____
Data del pagamento dell'ultima registrazione annuale e/o quadriennale _____
Durata in anni della locazione _____ con decorrenza _____ e scadenza _____
Ubicazione dell'appartamento: Torricella Sicura via/piazza _____ N. _____
Metri quadri dell'unità abitativa _____
Tipologia di contratto: _____
MESI DI AFFITTO ANNO 2018 _____
Canone ANNUO riferito al 2018 (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie
<u>SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA</u>): € _____ le ricevute
di affitto dovranno essere allegate alla domanda

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Documenti che si allegano:

- ☐ fotocopia del seguente documento di identità: _____
- ☐ permesso o carta di soggiorno
- ☐ certificato storico di residenza
- ☐ DOCUMENTAZIONE FISCALE riferita ai redditi 2017
- ☐ certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992)

- ☐ certificazione della A.S.L. che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune o del territorio
- ☐ ricevute versamento canone anno 2018 con marca da bollo
- ☐ attestazione di avvenuto pagamento dell'imposta annuale di registrazione per l'ANNO 2018
- ☐ copia di attribuzione iban bancario (sono esclusi gli iban libretti postali).

Torricella Sicura, _____

Firma
