



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

Provincia di Ascoli Piceno

Modulo domanda contributo per locazione

AL SIG. SINDACO

COMUNE DI
ROCCAFLUVIONE (AP)

OGGETTO: Legge 431 del 09/12/1998 - Articolo 11 – Fondo sociale per il sostegno alle locazioni – Anno 2020

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 Roccafluvione, Via _____ n. _____

C H I E D E

La concessione di contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione anno 2020 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

D I C H I A R A

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 2020, al netto degli oneri accessori, risultante dall'ultimo aggiornamento è pari a € _____;

☐ 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 Roccafluvione;



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

Provincia di Ascoli Piceno

- ☐ 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 € 5.977,79 (equivalente all'importo annuo dell'assegno sociale INPS per l'anno 2020), rispetto alla quale l'incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 30%;

ovvero

- ☐ capacità economica non superiore ad € 11.955,58 (equivalente all'importo annuo di due assegni sociali INPS per l'anno 2020) 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 2020 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 ultrasessantacinquenne;

-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 2020 entro il 31/01/2021;

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



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

Provincia di Ascoli Piceno

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:

☐ DELEGA A (eventuale)

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

Luogo, data e firma

Allega in fotocopia:

☐ ISEE ANNO 2020

☐ 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).