



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

MODULO DOMANDA CONTRIBUTO PER LOCAZIONE.

Spett.le

Comune di Roccafluvione
p.zza A. Moro n.04
63093 Roccafluvione (AP)

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 Roccafluvione, Via _____ n. _____

CHIEDE

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. _____



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

- 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 Roccafluvione;
- 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	PARENT ELA	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.



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

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 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 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:

DELEGA A (*eventuale*)

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

Luogo, data e firma



COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

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).

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

Firma
