

**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 Comunanza
Ufficio Servizi Sociali
Piazza IV Novembre, 2
63087 Comunanza (AP)

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 2016; 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: (così come risulta dal contratto di locazione aggiornato ai fini del pagamento dell'imposta di registro per l'anno in corso e comunque non superiore a € 560,00)	€ mesi
	€ mesi
	€ mesi

Contratto di locazione

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione |
| <input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di un privato (indicare nominativo) |
| <input type="checkbox"/> Contratto registrato al n° in data inizio validità |
| <input type="checkbox"/> Pagamento imposta di registro valida per l'anno in corso tramite mod. F23 effettuato in data |
| <input type="checkbox"/> Esercizio opzione "cedolare secca" comunicato dal locatore con raccomandata riportante data |

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> contratto a canone concordato | <input type="checkbox"/> contratto a canone libero | <input type="checkbox"/> contratto transitorio |
|--|--|--|

Stato di conservazione del fabbricato:

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pessimo | <input type="checkbox"/> Mediocre | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Ottimo |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

Stato di conservazione dell'alloggio:

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pessimo | <input type="checkbox"/> Mediocre | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Ottimo |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

Composizione e superficie dell'alloggio

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cucina | <input type="checkbox"/> Bagno | <input type="checkbox"/> Ripostiglio | <input type="checkbox"/> Ingresso |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

Numero delle stanze:

N° totale stanze di cui n° camere da letto

*** Superficie dell'alloggio

*** mq.

II/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 |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

II /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 € 500,00 mensili al netto degli oneri accessori;*
- *autorizza il Comune di Comunanza 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);*

Comunanza, _____

IL DICHIARANTE

Informativa sul trattamento dei dati Personalni

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 Comunanza, con sede in P.zza IV Novembre n. 2, 63087 Comunanza (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.

Comunanza, _____

IL DICHIARANTE
