

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO AFFITTO PER L'ANNO 2020
(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 2020 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 2020 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 2020; 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:*

*** <i>Categoria</i>	<i>Classe</i>
<i>Canone mensile (escluse spese accessorie:</i>	€ <i>mesi</i>
<i>(così come risulta dal contratto di locazione aggiornato ai fini</i>	€ <i>mesi</i>
<i>del pagamento dell'imposta di registro per l'anno in corso e</i>	€ <i>mesi</i>
<i>comunque non superiore a € 560,00)</i>	

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 ☐ sì ☐ 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.*

Il/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.

IL DICHIARANTE

Informativa sul trattamento dei dati Personali

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
