**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLE LOCAZIONI PRIVATE - ANNO 2020**

(ART. 11 DELLA LEGGE 431/98)

**Al Sindaco del Comune di TREIA**

**Piazza della Repubblica n°2**

**62010 TREIA (MC)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Treia (MC) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo per il sostegno alle locazioni private per l’anno 2020.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e successive modifiche, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, quanto segue *(barrare con crocetta la voce che interessa completando gli spazi vuoti):*

**DICHIARA**

**A)** di essere cittadino italiano o di Stato aderente all’Unione Europea *(indicare la nazionalità):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ovvero**

**B)** di essere cittadino di altro stato *(indicare la nazionalità)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere munito di regolare Carta/Permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C**) di essere residente nel Comune di Treia nell’alloggio sito in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e condotto in locazione con contratto stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_ con inizio validità il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza del contatto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rinnovato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

natura contratto: □ Canone concordato □ Canone libero □ Canone transitorio

**D**) di essere conduttore di un appartamento di civile abitazione iscritto al N.C.E.U. non di categoria A1 – A8 – A9

**E**) che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**F**) di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione 2020 (si allegano copie delle ricevute pagate);

**G**) la mancanza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’art. 2 della L.R. 36/05 e successive modificazioni;

**H**) che la capacità economica per accedere al contributo, risultante dalla dichiarazione sostituiva unica ai sensi del DPCM 159/2013, risulta essere la seguente: **ISEE 2020** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**I**) che il nucleo familiare residente nell’alloggio si compone come segue :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COGNOME | DATA NASCITA | PARENTELA |
| 1)  |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 6) |  |  |
| 7) |  |  |

**L**) che nessun altro soggetto residente nell’appartamento oggetto del contributo ha presentato analoga domanda di contributo;

**M**)

* 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 familliare ha già percepito 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 percepito è stato di €\_\_\_\_\_\_ per il periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI STATISTICI ALLOGGIO:**

**Tipo di proprietà:**

□ privata □ Edilizia residenziale pubblica □ Altro Ente Pubblico

**Tipologia catastale alloggio:**

□ A2 Civile □ A3 Abitazione economica □ A4 Popolare

□ A5 Ultrapopolare □ A6 Rurale □ A7 Villini

classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stato di conservazione fabbricato:** (barrare con una **X** solo le caselle di interesse)

□ pessimo □ mediocre □ buono □ ottimo

**Stato di conservazione dell’alloggio:** (barrare con una **X** solo le caselle di interesse)

□ pessimo □ mediocre □ buono □ ottimo

**Composizione alloggio:** (indicare il numero di stanze per ogni tipologia)

Cucine n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cucinini n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bagni n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ripostigli n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ingressi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Camere da letto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altre stanze n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie totale dell’alloggio mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**:

* di prendere atto che la richiesta di contributo verrà sottoposta a verifiche e controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese e che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno l’esclusione della domanda del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;
* di essere consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni richieste, comporta l’esclusione della domanda del beneficio;
* di impegnarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune, pena l’esclusione della domanda stessa;
* di essere a conoscenza che la richiesta avanzata sarà ammessa al beneficio solo se rientrante nei criteri stabiliti e nella disponibilità di risorse;
* di essere consapevole che eventuali contributi annui inferiori ad € 60,00 non vengono erogati;
* di essere a conoscenza che il canone massimo riconoscibile ai fini del contributo è stato fissato in € 560,00, mensili, al netto degli accessori;
* di aver preso conoscenza del bando e di accettarlo integralmente senza riserve;
* di autorizzare il trattamento dei dati contenuti, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, esclusivamente per la presente procedura.

**Allega in copia la seguente documentazione:**

* DSU e ISEE in corso di validità (anno 2020)
* autocertificazione attestante la fonte di sostentamento (in caso di ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero)
* contratto di locazione regolarmente registrato con gli estremi della registrazione
* ricevute delle mensilità pagate per l'anno 2020
* codice fiscale del richiedente
* copia del documento di identità in corso di validità
* per i cittadini di uno stato non aderente all’Unione Europe, carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente
* eventuale codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Treia li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_