*Protocollo*

Al Sindaco del Comune di

FIUMINATA

*(all’attenzione dell’Ufficio Servizi Sociali)*

## OGGETTO: **Domanda di contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione – anno 2016**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a FIUMINATA (MC) in via/piazza/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

## **CHIEDO**

la concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione, per l’anno 2016, dell’abitazione successivamente individuata, ai sensi della normativa di riferimento come dal Bando pubblico.

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall’art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false,

**DICHIARO**

*(barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco)*

- di essere cittadino:

□ Italiano o di uno stato appartenente all’Unione Europea;

□ di uno Stato non appartenente all’Unione Europea (e, precisamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), di essere in possesso del certificato storico di residenza continuativa da almeno dieci anni nel territorio nazionale o da almeno cinque anni nel territorio della regione Marche, di essere in possesso di regolare carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità e (solo nel caso di possesso di quest’ultimo)

di aver svolto nell’anno 2016/di svolgere attualmente una regolare attività lavorativa

□ di avere la residenza anagrafica nel Comune di FIUMINATA e nell’alloggio oggetto del contratto di locazione cui si riferisce questa richiesta;

□ che né il sottoscritto, né alcun altro componente del mio nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, situato in qualsiasi località, ai sensi dell’articolo 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni;

□ di essere stato titolare di un contratto di locazione per abitazione principale, regolarmente registrato

presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_ mesi di validità relativi all’anno 2016);

□ di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale, regolarmente registrato presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_ mesi di validità relativi all’anno 2016);

*oppure*

□ di avere avuto la residenza anagrafica nell’alloggio oggetto di un contratto di locazione per abitazione principale, regolarmente registrato presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_ mesi di validità relativi all’anno 2016);

□ di avere la residenza anagrafica nell’alloggio oggetto di un contratto di locazione per abitazione principale, regolarmente registrato presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_ mesi di validità relativi all’anno 2016);

□ che il canone annuale di locazione pagato nell’anno 2016, al netto degli oneri accessori, ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili x n. \_\_\_ mesi + € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili x n. \_\_\_ mesi);

□ (*solo per le famiglie composte da una sola persona che abbiano un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione*) che il mio nucleo familiare, composto solo dal sottoscritto, ha un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione;

□ che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione DSU e dall’attestazione ISEE allegata a questa domanda;

□ (*solo per le famiglie per le quali ricorra una o più delle situazioni sottoelencate*) che, per il mio nucleo familiare, ricorre una (o più) delle seguenti situazioni:

□ famiglia con persona ultrasessantacinquenne (cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) o con handicap psicofisico permanente di cui all’articolo 3 della legge 05.02.1992, n. 104, o con invalidità superiore al 66% (cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

□ famiglia composta da più di 5 persone;

□ famiglia composta esclusivamente da un solo genitore e da uno o più figli minori;

□ che né il sottoscritto, né alcun altro componente del proprio nucleo familiare ha percepito o fatto richiesta di altri contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente al periodo cui si riferisce la presente richiesta;

*oppure*

□ che il sottoscritto o altro componente (*indicare il nominativo:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) del proprio nucleo familiare ha già percepito o fatto richiesta di altri contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente al periodo cui si riferisce la presente richiesta e precisamente:

- la domanda fu presentata in base alla seguente normativa *(specificare)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- l’importo richiesto è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- l’importo già percepito è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MI IMPEGNO**

- a comunicare al Comune di FIUMINATA l'eventuale trasferimento della residenza in altra abitazione;

- a comunicare eventualmente al Comune di Fiuminata di aver richiesto il **beneficio della detrazione fiscale previsto dalla normativa sulle locazioni** (Legge n. 431/1998), consapevole che in tal caso la presente domanda non potrà essere accolta;

- a presentare, entro il termine assegnato dal Comune di Fiuminata, la documentazione necessaria per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e, entro il termine del 14 aprile 2017, la **documentazione comprovante l’effettivo pagamento del canone di locazione**, essendo consapevole che se non presenterò la documentazione richiesta, il Comune non pagherà il contributo.

**FORNISCO**

le seguenti informazioni sulla casa di abitazione e sul contratto di locazione

cui si riferisce questa domanda di contributo

*(barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco)*

Ubicazione

|  |
| --- |
| SAN GINESIO, via/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Stato di conservazione

|  |
| --- |
| **Fabbricato**  pessimo  mediocre  buono  ottimo**Alloggio**  pessimo  mediocre  buono  ottimo |

Composizione e superficie dell’alloggio

|  |
| --- |
|  Cucina  Bagno  Ripostiglio  IngressoNumero altre stanze: \_\_\_\_\_\_\_, di cui n. \_\_\_\_\_\_ camere da lettoSuperficie dell’alloggio mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Natura del contratto

|  |
| --- |
| Canone concordato Canone libero  Canone transitorio |

**DICHIARO**, infine

* di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di avere, quindi, anche ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), contenuta nel Bando medesimo;
* di essere a conoscenza, in particolare, che il Comune di Fiuminata potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo tramite controlli, che verranno effettuati dal Comando Provinciale della Guardia di Finanza di Macerata e che, se a seguito delle verifiche, risulterà che la domanda contiene dichiarazioni false, il Comune segnalerà il fatto all’Autorità Giudiziaria per le conseguenti sanzioni penali e, nell’ipotesi che il valore ISEE accertato risulti superiore a quello dichiarato, provvederà a ricalcolare o eventualmente revocare il contributo concesso.

## **Allego alla domanda:**

##  Dichiarazione DSU con relativa attestazione ISEE per l’anno 2017 (*per tutte le domande);*

##  Copia del contratto di locazione regolarmente registrato e copia della ricevuta del pagamento dell’imposta di registro relativa all’anno 2016 ovvero copia della lettera con la quale il proprietario comunica di aver esercitato l'opzione per il regime di tassazione della “cedolare secca” (*per tutte le domande*);

 Certificato storico di residenza continuativa da almeno dieci anni nel territorio nazionale o da almeno cinque anni nella regione Marche (o dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso del medesimo requisito) e copia della carta di soggiorno in corso di validità (*solo per le domande presentate da cittadini di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso della carta di soggiorno)*;

 Certificato storico di residenza continuativa da almeno dieci anni nel territorio nazionale o da almeno cinque anni nella regione Marche (o dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso del medesimo requisito), copia del permesso di soggiorno in corso di validità (*solo per le domande presentate da cittadini di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso del permesso di soggiorno)*;

 Copia della certificazione attestante l’invalidità o l’handicap, rilasciata dalla ASL (*solo per le domande in cui tale situazione sia stata dichiarata*);

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

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

 Allego fotocopia di un documento di identità

*oppure:*

***(riservato all’Ufficio)***

 Firma posta in mia presenza

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma della persona incaricata di ricevere la domanda

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