

SPETT.LE
 ASP CIRCONDARIO IMOLESE **COMUNE DI _____**

**FONDO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE
per il pagamento dei canoni relativi all'anno 2019**

(L. 431/98, L.R. 24/2001 e successive modificazioni ed integrazioni ai sensi della Delibera Regionale 1815 del 28/10/2019)

BANDO SOVRACOMUNALE**DOMANDA DI CONTRIBUTO****RICHIEDENTE:**

Cognome Nome	
Luogo e data di nascita	
Residente a	
Via/Piazza -numero	
Codice Fiscale	
Telefono	
E-mail	

dichiarazione resa da chi esercita legalmente la rappresentanza, nella qualità di Tutore/ Curatore/Amministratore di Sostegno, il sottoscritto _____ C.F. _____

Con riferimento al Bando Pubblico approvato con determina dell'Asp Circondario Imolese n. ____/2020

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione in oggetto

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA**Caratteristiche del Nucleo:**

(BARRARE IL CAMPO E COMPILARE TUTTI I CAMPI CON I DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Sono intervenute variazioni rispetto a quanto risulta dall'attestazione ISEE allegata	SI	NO	In caso affermativo dichiarare la variazione
Anno di nascita del secondo componente più anziano del nucleo anagrafico			
Occupazione della persona che presenta la domanda	Barrare la casella corrispondente		
		Occupato dipendente a tempo determinato	
		Occupato dipendente a tempo indeterminato	
		Occupato indipendente	
		Occupato indipendente atipico	
	Non occupato		
Numero complessivo dei componenti il nucleo anagrafico			
Il nucleo familiare è in regola con il pagamento dei canoni di locazione 2019	SI	NO	

<i>In caso di morosità dichiarare l'importo della morosità e allegare la dichiarazione del proprietario</i>	€ _____	
Il valore ISEE, "ordinario" con scadenza il 31/12/2020, risultante dall'attestazione è di <i>(il valore ISEE del nucleo familiare non deve essere inferiore a € 3.000,00 e non superiore a € 17.154,00)</i>	€ _____	In mancanza di attestazione allegare ricevuta di avvenuta presentazione DSU
Il nucleo familiare ha avuto un contributo del fondo affitto negli ultimi 3 anni	SI	NO
Il nucleo familiare è in carico ai servizi sociali	SI	NO
Il nucleo familiare è in graduatoria ERP (edilizia residenziale pubblica) nel Comune di _____	SI	NO

Cittadinanza del beneficiario:

(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Cittadino Italiano	SI	NO	
Cittadino di Stato aderente all'Unione Europea	SI	NO	
Cittadino di uno Stato non appartenente all'UE in possesso di valido permesso di soggiorno o richiesta di rinnovo presentata a _____ il _____	SI	NO	Doc. da allegare

Titolo di possesso dell'alloggio per cui si presenta la domanda:

(BARRARE IL CAMPO E COMPILARE TUTTI I CAMPI CON I DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Contratto di locazione ad uso abitativo di un immobile ubicato nel Comune di _____ registrato all'Agenzia delle Entrate al n. _____ che non afferisce alla categoria catastale A/1, A/8 e A/9 (alloggi di lusso o storici)	SI	NO
Assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa con esclusione della clausola della proprietà differita	SI	NO
Concessione d'uso di un alloggio Comunale ricadente nelle categorie previste dal bando	SI	NO
Di essere residente nell'alloggio oggetto del contratto di cui sopra	SI	NO
Tipologia del contratto di locazione	Barrare la casella corrispondente	
	<input type="checkbox"/>	L. 431/1989 contratto concordato
	<input type="checkbox"/>	L. 431/1989 contratto libero
	<input type="checkbox"/>	L. 431/1989 contratto transitorio
	<input type="checkbox"/>	L. 431/1989 contratto per studenti
	<input type="checkbox"/>	L. 392/1978 equo canone
	<input type="checkbox"/>	L. 359/1992 patto in deroga
	<input type="checkbox"/>	Altro _____
Che il canone di locazione indicato nel contratto, senza le successive rivalutazioni ISTAT è pari a	€ _____	
Che il canone effettivamente corrisposto nell'anno 2019, comprensivo delle rivalutazioni ISTAT è pari a	€ _____	
Che le spese condominiali annue sono pari a	€ _____	

Condizioni la cui presenza è causa di esclusione dal contributo:

(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

I componenti del nucleo familiare sono titolari di alloggio ERP sull'intero territorio nazionale	SI	NO
I componenti del nucleo familiare hanno diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione in ambito nazionale per una quota superiore al 50%, adeguato alle esigenze del nucleo	SI	NO
Il nucleo ha avuto nell'anno 2019 un contributo per la "morosità incolpevole" ex art. 6, comma 5, DL 102 del 31/07/2013	SI	NO
Il nucleo ha avuto nell'anno 2019 la concessione di un contributo per l'"emergenza abitativa" ai sensi delle delibere della Giunta Regionale nn. 817/2012, 1709/2013 e 1221/2015 e successive	SI	NO
Il nucleo ha beneficiato nell'anno 2019, del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza	SI	NO
Il nucleo ha beneficiato per l'anno 2019 di altri aiuti economici aventi la finalità di sostenere il pagamento della locazione diversi dal contributo affitto quali _____	SI	NO
Presenza di un provvedimento di sfratto per morosità con la citazione di convalida notificata il _____	SI	NO

Condizioni la cui presenza non è causa di esclusione dal contributo:

(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Titolarità afferente la sola nuda proprietà, in quanto presenti diritti di usufrutto o diritto di abitazione a favore di soggetti non appartenenti al nucleo richiedente	SI	NO	Allegare documentazione
Abitazione di proprietà dichiarata inagibile o inabitabile con provvedimento n. _____ del _____ emesso dal Comune di _____	SI	NO	
Alloggio di proprietà assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione	SI	NO	Allegare separazione
Alloggio di proprietà rimasto in disponibilità all'ex convivente	SI	NO	Allegare scrittura autenticata
Alloggio di proprietà oggetto di procedura di pignoramento notificata in data _____ con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice Esecutore	SI	NO	Allegare notifica
Che nella stessa unità immobiliare oggetto del contratto è residente il seguente nucleo familiare _____ che è titolare di un proprio contratto di locazione che prevede il pagamento di un canone annuo di € _____	SI	NO	

DICHIARA INOLTRE:

- di accettare tutte le norme del bando e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al contratto o alla residenza anagrafica dichiarati nella presente domanda
- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti
- di essere informato che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente bando e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che la liquidazione dell'eventuale contributo spettante avverrà ai sensi della normativa vigente sulla trasparenza e tracciabilità dei pagamenti

A tal fine attesto che il conto corrente a sé intestato e su cui effettuare il bonifico dell'eventuale contributo che gli verrà assegnato è identificato dal seguente codice IBAN:

IBAN Paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	n. conto

- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679, allegato A del bando

ALLEGATI OBBLIGATORI

in assenza la domanda sarà esclusa dall'accesso al contributo:

(BARRARE IL CAMPO RELATIVO)

Contratto di locazione o assegnazione in godimento o certificazione del Comune	<input type="checkbox"/>	
Ricevute pagamento canoni di locazione anno 2019 o dichiarazione del proprietario	<input type="checkbox"/>	
Attestazione ISE ed ISEE con scadenza al 31/12/2020 o ricevuta presentazione DSU per il calcolo ISEE	<input type="checkbox"/>	
Ricevuta di rinnovo del contratto	<input type="checkbox"/>	
Permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo	<input type="checkbox"/>	Solo per gli stranieri
Dichiarazione sullo stato di morosità, rilasciata dal locatore	<input type="checkbox"/>	Solo in caso di morosità
Fotocopia codice IBAN di chi presenta la domanda	<input type="checkbox"/>	
Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente se la domanda viene presentata per posta o da terza persona	<input type="checkbox"/>	
Separazione giudiziale/consensuale o scrittura privata autenticata per l'ex convivente	<input type="checkbox"/>	Solo in caso di separazione
Notifica provvedimento di rilascio relativa al pignoramento dell'immobile	<input type="checkbox"/>	Solo in caso di pignoramento

CHIEDE che venga acquisito d'ufficio il contratto di locazione ancora VALIDO già presentato per il contributo locazione relativo all'anno 2018 a Asp Comune di _____

delego il signor _____ a presentare la domanda per mio conto

In fede
data,

.....
FIRMA DEL RICHIEDENTE

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA INTERAMENTE NON SARANNO RITIRATE DOMANDE INCOMPLETE

Ai sensi dell'art. 38, comma 3° del D.P.R. 445/2000 "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, prodotte agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del funzionario addetto o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".

Il funzionario addetto