AL Signor Sindaco del

COMUNE DI CURSI

|  |
| --- |
| DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER L’ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE. ART.11. LEGGE n. 431/1998  **ANNO 2016** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Cursi alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare al Concorso Comunale indetto da codesto Comune con Bando del 3 settembre 2018 per ottenere un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione sostenuto nell’anno 2016, secondo quanto disposto dall’art. 11, c.3, Legge 09/12/1998 n. 431 .

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R.28 Dicembre 2000, n.445,

DICHIARA

* di essere cittadino/a Italiano/a; *oppure*
* di essere cittadino/a dell'Unione Europea; *oppure*
* di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di risiedere in Italia da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente nel Comune di Cursi e nell’alloggio oggetto del contratto di locazione nell’anno 2016;
* che nel corso dell'anno 2016 ha condotto in locazione, come abitazione principale, l’immobile sito a Cursi alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un canone di locazione, al netto degli oneri accessori e di spese condominiali di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta dall’allegato contratto di locazione, regolarmente registrato per il 2016
* che l'unità immobiliare condotta in locazione non rientra nei gruppi catastali: A1, A8, A9 e non trovasi in zona di pregio;
* che l'abitazione citata:
  + - ha caratteri tipologici comparabili a quelli di edilizia economica popolare,
    - ha una consistenza di vani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e una superficie utile complessiva di mq\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    - è munito di ascensore \_\_\_\_\_\_\_\_ (si/no) - riscaldamento \_\_\_\_\_ (si/no)
* che il/la sottoscritto/a ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno ottenuto l’assegnazione in proprietà di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero con finanziamenti agevolati in qualunque forma, concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'anno 2016;
* che nessuno dei componenti il nucleo familiare risulta essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, in tutto il territorio nazionale, su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, così come definito all’art. 2 – lett. C) della L.R. n. 54/84, e art.10 comma 2 L.R. n.10/2014, fatto salvo il caso in cui l’alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento del Sindaco che dichiari l’inagibilità ovvero l’inabitabilità dell’alloggio;
* di non aver richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2015, la detrazione dei redditi d’imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/1998 ;
* che non esiste alcun vincolo di parentela e affinità entro il 2° grado o di matrimonio con il locatario;
* che il proprio nucleo familiare risulta composto come riportato nell’autocertificazione;
* che nell’anno 2016 il reddito annuo complessivo dell’interessato e dei componenti il nucleo familiare (composto dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF), è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, risultante dalla dichiarazione dei redditi 2017 per i redditi 2016, compresi anche gli emolumenti, indennità, pensioni e sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse, fatta eccezione per i contributi socio-assistenziali non permanenti.
* che il richiedente, pur avendo un reddito relativo all’intero nucleo familiare derivante da lavoro autonomo, o da reddito misto con una componente da lavoro autonomo, versa in situazione di particolare debolezza ed in specifico si trova in uno dei seguenti casi:
* presenza nel nucleo familiare di n. 3 figli minorenni a carico;
* presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenne
* presenza nel nucleo familiare di soggetto portatore di handicap ;
* nucleo familiare monogenitoriale.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Da compilare nel caso il reddito sia “ZERO” e/o in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90% del reddito**  Per il pagamento del canone il sottoscritto dichiara:   |  |  | | --- | --- | |  | di fruire assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune | |  | di ricevere sostegno economico da: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | che la fonte accertabile del reddito che contribuisce al pagamento del  canone è la seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla vigente normativa per le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria personale responsabilità che le dichiarazioni sopra riportate sono veritiere e rese ai sensi dell’art. 76 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445.

Dichiara, inoltre,

* di aver preso visione del Bando e di accettare tutto quanto in esso previsto;
* di essere a conoscenza che, **nel caso di erogazione del contributo in oggetto, saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, anche attraverso gli organi competenti della Guardi di Finanza.**

Il sottoscritto chiede:

* che ogni comunicazione, relativa e conseguente alla presente domanda, venga inviata all’indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si impegna fin da ora a comunicare eventuali variazioni;
* che l’eventuale contributo venga erogato tramite accredito sul conto corrente a se stesso intestato presso

Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede/Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con le seguenti coordinate **IBAN**

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

**Allega alla presente:**

□ copia del permesso di soggiorno/ex carta di soggiorno di tutti i componenti del nucleo familiare del richiedente;

□ fotocopia della carta d’identità, in corso di validità;

□ copia del contratto di locazione riportante gli estremi della registrazione presso l’Agenzia delle Entrate;

□ dichiarazione dei redditi percepiti nel 2016, di tutti i componenti il nucleo familiare;

□ situazione di famiglia, con autocertificazione;

□ per i lavoratori autonomi autocertificazione del possesso dei requisiti di debolezza sociale richiesti dal Bando;

□ per chi ha dichiarato “ZERO” o abbia una incidenza del canone sul reddito superiore al 90% vanno presentate le certificazioni richieste e indicate nel Bando;

□ per alloggi superiori a mq. 95, autocertificazione del possesso dei requisiti di debolezza sociale richiesti dal Bando.

Informativa ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Cursi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma

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