Al Comune di Montefano

Settore Affari Generali

Corso Carradori 26

62010 Montefano

Scadenza presentazione domanda: 31/10/2019

**OGGETTO:** Richiesta contributo sulla spesa inerente il 2019 per canone di locazione – L. 431/98.

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza la notifica delle comunicazioni riguardanti il presente atto, oltre ad eventuali ulteriori comunicazioni riguardanti altri aspetti dell’attività istituzionale dell’Ente, agli indirizzi sopraindicati

Oppure in alternativa

Chiede che le suddette notifiche vengano effettuate tramite raccomandata A/R, consapevole in tal caso di dover rimborsare i costi sostenuti dall’Ente per le spese postali;

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

Titolare del rapporto di locazione relativo all'alloggio di seguito indicato

*Ovvero*

Persona avente la residenza anagrafica nell'alloggio di seguito indicato (*ipotesi di persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di inquilino*)

alloggio sito a Montefano in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

# H I E D E

la concessione di contributo sulla spesa inerente l’anno 2019 per il canone di locazione dell’abitazione suddetta, ai sensi della Legge 9 dicembre 1998 n. 431, del D.M.LL.PP. 07/06/99, del Decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito con modificazioni dalla L. 23 maggio 2014 n. 80, della L.R. 16 dicembre 2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni, che dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1288 del 03/08/2009.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale a norma degli artt. 46 e 47 del DPR

28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze che derivano dai reati previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000 e della condizione disposta dall’art. 11 comma 3 del DPR 20.10.1968 n. 403 per cui si decade dai benefici prodotti sulla base di dichiarazione non veritiera, AUTORIZZANDO, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018 la raccolta dei dati personali per l’emanazione del provvedimento amministrativo relativo all’attuazione della L. 431/98;

# DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

(*barrare solo le caselle di interesse e completare le relative dichiarazioni*)

che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato ai sensi di Legge presso l'Ufficio di Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_ ;

che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , come risultante dall'ultimo aggiornamento;

che l'appartamento è una civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e che non è classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9;

di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

*ovvero*

di non essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea e precisamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ma di essere munito di regolare permesso/carta di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e di risiedere da almeno 5 anni continuativi nella Regione Marche e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di risiedere da almeno 10 anni continuativi nel territorio nazionale e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di risiedere nel Comune di Montefano;

di avere la residenza anagrafica nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;

che né il sottoscritto, né altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, così come è definito ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni e integrazioni, situato in qualsiasi località del territorio nazionale;

che la capacità economica annua del proprio nucleo familiare come risulta dall’ISEE 2019, ai

sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n.159, sia:

*barrare la casella di interesse:*

□ capacità economica non superiore ad € 5.953,87 (equivalente all’importo annuo dell’assegno sociale INPS per l’anno 2019), rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 30%;

*ovvero*

□ capacità economica non superiore ad € 11.907,74 (equivalente all’importo annuo di due assegni sociali INPS per l’anno 2019) rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 40%;

che il proprio nucleo familiare è composto solo dal richiedente con un unico reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione;

*(solo nel caso in cui la domanda è presentata da persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di conduttore)*

che nessun altro soggetto residente nell'appartamento ha presentato domanda di contributo;

che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_ persone e precisamente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME | PARENTELA | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | ATTIVITA' LAVORATIVA |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

**Dichiara** altresì, alla data di pubblicazione del bando, la seguente condizione di debolezza

sociale:

□ di essere persona ultrasessantacinquenne, o di avere nel proprio nucleo familiare persona ultrassessantacinquenne;

□ nucleo familiare con portatore di handicap (art. 3 della legge 05.02.1992, n. 104), o un disabile (invalidità superiore al 66%);

□ nucleo familiare con un numero maggiore di 5 componenti;

□ nucleo familiare con genitore solo, con uno o più figli a carico;

□ nucleo familiare in possesso di provvedimento esecutivo di rilascio dell’immobile, non intimato per inadempienza contrattuale.

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 di cui all’art.7 dell’Ordinanza Ministro Interni n.2688 del 26 Settembre 1997 e le ordinanze n. 388/2016 - n. 408/2016 (sisma) e successive modificazioni.

Ovvero

ha presentato domanda in base alla seguente normativa (*specificare*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l'importo richiesto è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

l'importo già percepito è stato di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di impegnarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune, pena l'esclusione della domanda stessa;

di prendere atto che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno la perdita del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;

di essere a conoscenza che la richiesta avanzata sarà ammessa al beneficio solo se rientrante nei criteri stabiliti e nella disponibilità di risorse;

di prendere atto che la richiesta di contributo verrà sottoposta a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia;

di impegnarsi a comunicare al Comune le variazioni che dovessero intervenire durante l'anno: riduzione del canone di locazione, trasferimento della residenza in altra abitazione, acquisto di un immobile ecc.;

di essere a conoscenza che il canone massimo riconoscibile ai fini del contributo è stato fissato in € 560,00, mensili, al netto degli oneri accessori.

di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato esclusivamente per le mensilità pagate e documentate e che le ricevute di pagamento riguardanti le mensilità successive alla data di presentazione della domanda, **dovranno essere consegnate entro il 31 Gennaio 2020**, pena il mancato riconoscimento delle stesse nel calcolo del contributo spettante.

Montefano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

(firma leggibile)

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

Allega:

* **copia del codice fiscale;**
* **copia del contratto di locazione debitamente registrato;**
* **copia della certificazione ISEE 2019;**
* **copia del permesso/carta di soggiorno con validità almeno biennale del richiedente;**
* **copia di eventuali certificazioni di invalidità;**
* **eventuale copia del provvedimento di rilascio dell’immobile, non intimato per inadempimento contrattuale;**
* **copia della eventuale sentenza di separazione ove già non in possesso da parte del competente servizio;**
* **per i possessori di conto corrente bancario o postale, copia del Codice IBAN;**
* **ricevute di avvenuto pagamento dei canoni di locazione per l’anno 2019;**
* **copia fotostatica della propria carta di identità.**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Da parte della Pubblica Amministrazione ai sensi degli artt. 7 – 9 del GDPR (General Data**

# Protection Regulation) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs 101/2018 relativi alla protezione delle persone fisiche con

**riguardo al trattamento dei dati personali**

Il/La Sottoscritto/a………………………………………………………………………………………….

Nato/a a…………………………………………………………il………………………………………….

C.F……………………………………………..Residente a ……………………………………………...

Via……………………………………………...n. ……… tel. ……………………………………………..

# ACCONSENTE

con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Letto, confermato e sottoscritto

…............................, lì……………….

………………………………

Firma del dichiarante