

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO

Legge n. 431 del 9 dicembre 1999, art 11 e successive modificazioni ed integrazioni
Fondo Nazionale per il Sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione
Contributi per l'anno 2024 – Fondo e Competenza anno 2025.

AL COMUNE DI MARANO PRINCIPATO

.....I.....sottoscritt.....nat...a il
..... residente a via n.
..... tel. visto l'avviso pubblico di del per aspiranti
all'assegnazione di contributo annuale, per il sostegno all'accesso delle abitazioni in locazione, destinato a
conduttori di immobili di proprietà pubblica o privata, con contratto regolarmente registrato, in possesso
dei requisiti richiesti,

CHIEDE

di partecipare al concorso di cui sopra.

Al riguardo **dichiara**, sotto la propria responsabilità (**segnare con una crocetta nell'apposito quadratino la voce che interessa**):

a) Di essere: cittadino italiano ___ o cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea ___ o cittadino di altro Stato munito di permesso di soggiorno ___ o di carta di soggiorno ___;

(A tal fine si ricorda che in base a quanto previsto dal comma 13 art. 11 (Piano Casa) del D.L. 25.06.2008 n. 112, convertito con modifiche dalla Legge 06.08.2008 n. 133, ai fini del riparto del Fondo Nazionale di cui all'oggetto, i requisiti minimi necessari per beneficiare dei contributi integrativi, come definiti dal comma 4 del medesimo art. 4, devono prevedere, per gli immigrati, il possesso del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione)

b) ___ Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro, purché fra il conduttore ed il locatore non vi sia un vincolo di parentela diretto o affinità entro il secondo grado;

c) ___ Di essere residente nel Comune di MARANO PRINCIPATO, e nell'alloggio oggetto della locazione;

d) ___ Di non godere di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio.

e) ___ Non essere assegnatario di un alloggio di ERP a canone sociale;

f) ___ Non essere assegnatario di un alloggio comunale.

g) ___ Di essere titolare di una quota non superiore al 50% su un alloggio;

h) ___ Di essere titolare di una quota su più alloggi per singole quote non superiori al 50%;

i) ___ Di essere proprietario di un alloggio accatastato presso l'Ufficio Tecnico Erariale come inagibile oppure oggetto di provvedimento del Sindaco che lo dichiara inagibile oppure inabitabile.

n) ___ Di essere a conoscenza che, per come stabilito dal Bando della Regione Calabria, in caso di risorse inferiori al fabbisogno complessivo, le risorse disponibili saranno ripartite fra gli enti richiedenti proporzionalmente al fabbisogno richiesto per l'anno in corso. Qualora le risorse assegnate agli enti beneficiari non siano sufficienti a coprire l'intero fabbisogno derivante dalle domande valide ammesse nelle graduatorie, la Giunta Regionale provvederà ad emanare apposito atto per stabilire le modalità di riparto fra i singoli richiedenti ammessi.

o) ___ **che per l'annualità oggetto di richiesta di contributo il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito reddito di cittadinanza o non hanno percepito contributo per l'affitto all'interno di reddito di cittadinanza o da pensione.**

p) ___ Di essere regolare con il pagamento dell'affitto oggetto della richiesta di contributo;

OPPURE

q) ___ Di essere moroso per le seguenti mensilità

h) ___ Di condurre in locazione l'immobile prima descritto di proprietà (indicare se di privato o di ente Pubblico) ubicato in alla via N° civicoper il quale, come risulta dal contratto regolarmente registrato allegato alla presente domanda, corrispondo la cifra di € su base annua, al netto di contributi accessori.

Dichiara, altresì, che:(barrare la casella corrispondente)

Nel nucleo familiare anagrafico esistono altri componenti con particolari condizioni di debolezza sociale, sinteticamente di seguito descritti: si ___ no ___
(compilare solo se esistono)

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che i requisiti indicati ai punti d) e g) devono essere posseduti anche dagli altri componenti il proprio nucleo familiare e debbono permanere al momento dell'assegnazione del contributo ed in costanza di rapporto, nonché che il reddito complessivo deve permanere alla data di assegnazione con riferimento al limite vigente a tale data.

Il sottoscritto è edotto che **L'EVENTUALE CONSTATAZIONE DELLA FALSITÀ ANCHE DI UNA SOLA DELLE NOTIZIE FORNITE È PUNITA AI SENSI DELLA LEGGE PENALE E COMPORTA ALTRESÌ L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO.**

Infine dichiara, a tutti gli effetti, di essere a conoscenza che la presente richiesta, la sua accettazione, la sua istruttoria e le conseguenti decisioni, comunque assunte dagli appositi uffici comunali, sono soggette e regolate dalla delibera di Giunta Regionale di accoglimento del Decreto del Ministero dei LL.PP. del 07.06.99.

l) Che la composizione del proprio nucleo familiare ed i relativi dati anagrafici lavorativi e reddituali sono i seguenti:

N° ordine	Grado di parentela, e Codice Fiscale	Cognome o nome	Data di Nascita	Professione	Luogo di lavoro	Reddito ISEE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

(Per i limiti di reddito e le eventuali riduzioni vale quanto stabilito con la L.R. 32/96 modificata dalla L.R. 14/99)

m) di essere consapevole che, per l'eventuale concessione del contributo, il valore ISEE, il valore ISE e l'incidenza del canone annuo, al netto degli oneri accessori, sul valore ISE, calcolati ai sensi del D.Lgs. 109/98 così come modificato dal Decreto Legislativo n. 130/2000, debbano rientrare entro i valori di seguito riportati:

- **Fascia A:**

Valore ISE inferiore o uguale alla somma di due pensioni minime INPS;

Incidenza Canone/Valore ISE non inferiore al 14%.

- Fascia B:

Valore ISEE non superiore ad € 15.000,00;

Valore ISE superiore alla somma di due pensioni minime INPS e non superiore ad € 17.000,00;

Incidenza canone/valore ISE non inferiore al 24%.

L'ammontare del contributo concedibile a detti soggetti è in misura proporzionale alla perdita di reddito, per come sopra definita ed accertata dal comune [punto 8) dell'Allegato alla DGR 206/2006].

Il contributo per perdita di reddito IRPEF, in ragione dell'emergenza COVID-19, non è cumulabile con il contributo ordinario e viceversa.

- Soggetti percettori di reddito di cittadinanza (comma 6, art. 1 del DM 13/07/2022)

I contributi di che trattasi non sono cumulabili con la quota destinata all'affitto del cd. reddito di cittadinanza di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26, e s.m.i., come stabilito dall'articolo 1, comma 5, del decreto ministeriale 12 agosto 2020.

Allega:

- **contratto di locazione stipulato** ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula e registrato presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate;
- **certificazione ISEE anno 2024 del nucleo familiare in corso di validità;**
- **copia documento identità in corso di validità e copia codice fiscale e/o tessera sanitaria;**
- **copia dell'attestazione dell'avvento dell'imposta annuale di registrazione del contratto (mod F23)** oppure con espressa dicitura di essere sottoposta a **cedolare secca (anno2024);**
- **copie delle ricevute di avvenuto pagamento dei canoni di locazione per l'anno 2024;**
- **autocertificazione circa eventuale fonte di sostentamento per nuclei familiari con parametro relativo alla situazione economica zero o inferiore all'importo complessivo del canone annuo di locazione.**

Marano P.to, _____

In fede

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy)

Il Comune di Marano Principato (CS), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella persona del Sindaco Pro-tempore dott. Giuseppe SALERNO, La informa che i dati richiesti con la presente modulistica sono raccolti e trattati, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche presso l'ufficio Finanziario, esclusivamente per ottemperare alla finalità di gestione della sua pratica. Il loro conferimento è facoltativo ma in assenza non si può dar luogo alle richieste da Lei inoltrate. I dati conferiti non verranno diffusi a soggetti indeterminati, mediante la loro messa a disposizione o consultazione, potranno essere comunicati ad Enti ed in generale ad ogni soggetto pubblico o privato rispetto al quale vi sia l'obbligo di comunicazione. Lei può esercitare, in qualsiasi momento, i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, fra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati o opporsi al loro trattamento presentando apposita istanza, tramite il modulo predisposto, ad uno dei responsabili del trattamento. Un elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è disponibile presso il settore finanziario. Dichiaro di dare il mio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse ai servizi forniti.

Firma

Marano Principato, li _____

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

residente nel Comune di(.....) in Via..... n.

Tel. fax e mail/PEC

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

Di ricevere un aiuto economico per il pagamento del fitto dell'abitazione da me occupato, dal/la signor/a _____ nato/a a _____

Il _____.

Allego alla presente, fotocopia del documento di riconoscimento della Persona sopra citata.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marano Principato lì

firma del/la Dichiarante (*)

.....

** per coloro che dichiarano reddito zero

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.