



**Istituzione dei servizi sociali, educativi e culturali
Area "Bisogno Abitativo"**

Castel d'Aiano
Camugnano
Castel di Casio
Castiglione dei Pepoli
Gaggio Montano
Grizzana Morandi
Lizzano in Belvedere
Marzabotto
Monzuno
San Benedetto Val di Sambro
Vergato

AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO

Comune di
Sportello Sociale
via
Cap.....

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO INTEGRATIVO AI CONDUTTORI PER IL
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE RELATIVI ALL'ANNO 2019
Scadenza ore 12.30 di Venerdì 28.02.2020**

Io sottoscritto

(Cognome) _____ (Nome) _____

nata/o a _____ Prov. _____ il _____

e residente nel Comune di _____

in Via _____ n° _____

C.F. _____ Tel. fisso _____

cell. _____ Email _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO
che la composizione del mio nucleo familiare ai fini ISEE è il seguente

N°	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1	Richiedente	Richiedente		
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Che alla data odierna sono in possesso dei seguenti requisiti:

1) CITTADINANZA (BARRARE SULLA CASELLA INTERESSATA):

- italiana;
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di un valido:
 - permesso di soggiorno annuale in corso di validità
 - permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche)
 -
 - Carta di soggiorno.....

Ovvero
Permesso di soggiorno con richiesta di rinnovo in corso presentata a _____ il _____

2) Di avere la residenza nell'alloggio oggetto del contratto di locazione o dell'assegnazione di cui al successivo punto 3)

3) Di essere in possesso di un contratto locazione ad uso abitativo intestato e/o cointestato a:

_____ regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ con n° _____ di categoria catastale _____ (*allegare il contratto registrato*) ovvero in corso di registrazione (*allegare obbligatoriamente ricevuta di pagamento delle imposte*) e di essere residente in tale alloggio;

oppure:

- concessione d'uso di un alloggio comunale ricadente nelle categorie previste dal bando (*allegare certificazione del Comune*);

oppure

- contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa con esclusione della clausola della proprietà differita (*Allegare certificazione prevista dal bando*);

4) che il valore ISEE ordinario del nucleo familiare è compreso tra € 3.000,00 (valore minimo) ed € 17.154,00 (valore massimo) ed è pari a € _____ come risulta dall'attestazione ISEE n° INPS-ISEE-2020-_____ con validità fino al 31/12/2020;

oppure:

- l'avvenuta presentazione di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) (*allegare ricevuta attestante la presentazione*);

5) che il canone di locazione indicato nella DSU ai fini del calcolo ISEE per l'anno 2020, è pari a € _____ annui e che quindi il canone mensile di affitto, escluse le spese condominiali, non è superiore ad € 700,00;

Solo nel caso di una medesima unità immobiliare utilizzata da più nuclei famigliari residenti, ciascuno con un proprio contratto di locazione:

- che nell'unità immobiliare oggetto del predetto contratto è residente anche il seguente nucleo familiare: _____ titolare di un proprio contratto di locazione che prevede un canone annuo di € _____ (*allegare il contratto*);

6) che il titolare del contratto di locazione è:

in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

oppure

moroso rispetto al pagamento dei canoni di locazione per il periodo _____ e che quindi autorizza ad erogare l'eventuale contributo a lui spettante direttamente al locatore;

7) DICHIARO INOLTRE che il mio nucleo familiare ISEE:

- non è beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto-Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 26/2019;

- non ha avuto nell' anno 2019 la concessione di un contributo del Fondo per l' "emergenza abitativa" derivante dalle deliberazioni della Giunta regionale, n. 817/2012, 1709/2013 e n. 1221/2015 e da eventuali future concessioni di fondi;

- non ha avuto nell'anno 2019 la concessione di un contributo del Fondo per la "morosità incolpevole" di cui all'art. 6, comma 5, del D.L. 31/07/2013, n. 102 convertito con Legge del 28/10/2013, n. 124;

- non è assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

- non è destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;

8) DICHIARO INOLTRE che il mio nucleo familiare ISEE (barrare sulla casella interessata):

non ha la titolarità di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in ambito nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975

oppure che il nucleo familiare ISEE è titolare di:

una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in ambito nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975; **in questo caso:**

trattasi di nuda proprietà anche al 100%;

trattasi di abitazione situata nel Comune di _____ risultante inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco n. _____ del _____;

trattasi di un alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale e/o consensuale (*allegare il documento*);

trattasi di un alloggio rimasto nella disponibilità dell'ex convivente (*allegare scrittura privata autenticata*);

trattasi di alloggio oggetto di procedura di pignoramento di cui in data _____ è stata ricevuta notifica del provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'Esecuzione. (*Allegare copia della notifica*);

9) DICHIARO che in caso di concessione del contributo, salvo il caso di erogazione al locatore:

provvederò personalmente alla **riscossione** presso il Tesoriere dell' Unione (Banca Carisbo).

il contributo sia versato sul Conto Corrente Bancario e/o Postale **a me intestato:**

paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	N. CONTO

oppure

il sottoscritto dispone che il contributo venga direttamente erogato al proprietario dell'immobile a lui locato con versamento sul seguente C/C:

Cognome _____ Nome _____

paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	N. CONTO

10) DICHIARO INFINE:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000 e s.m.i.;
- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza della presente domanda di accesso al beneficio.
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente al contratto d'affitto e di situazione anagrafica, da me dichiarati nella presente domanda.
- di aver preso visione del punto 6 del Bando dell'Istituzione dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese e di autorizzare il trattamento contenuto nella presente;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni definite nel Bando dell'Istituzione dei Servizi Sociali, Educativi e Culturali dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese relativo all'erogazione del contributo per la locazione 2020.

11) Allego alla domanda:

- copia del contratto di locazione/di assegnazione con indicazione della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;
- fotocopia documento di identità (se presentata per posta o terza persona);
- fotocopia ricevuta di avvenuta D.S.U.;
- fotocopia dell'ultima ricevuta o bonifico bancario di pagamento del canone di locazione;
- Permesso di soggiorno in corso di validità o richiesta di rinnovo *(solo per i cittadini di stato non appartenente all'Unione Europea)*
- Altro _____

Firma dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE

Domanda presentata da _____

Il funzionario addetto _____