**AL COMUNE DI**

**62020 CAMPOROTONDO DI FIASTRONE**

**Domanda per la concessione di contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione**

**- Annualità 2020 -**

Il/La sottoscrit.........................................................................................................nat…. il ..../...../.............

a .................................................... (Provincia/Stato .............................) e residente a CAMPOROTONDO DI FIASTRONE (Mc) in via ........................................................................................................................................ n.......... codice fiscale ...........................................................

**CHIEDE**

**la concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione previsto dall'art. 11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431.**

Consapevole delle sanzioni penali di cui all’artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, preventivamente informato/a, che le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà rese in sede di domanda di contributo sono sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia e che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza del contributo e l’esclusione dalla graduatoria;

**DICHIARA**

alla data di presentazione della domanda:

**Barrare le caselle scelte e, dove richiesto, completare il formulario**

di essere residente nel Comune di Camporotondo di Fiastrone;

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

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea con il seguente titolo di soggiorno:

* + carta di soggiorno rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e avente validità almeno biennale) dalla Questura di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + ricevuta della raccomandata per il rinnovo del permesso di soggiorno;

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dal calcolo risulta un’ISEE di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel Comune di Camporotondo di Fiastrone in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_;

*ovvero*

di non essere titolare del contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel Comune di Camporotondo di Fiastrone (MC) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_, ma di avere la residenza anagrafica nell’appartamento oggetto del contratto di locazione e che nessun altro soggetto residente nello stesso appartamento ha presentato domanda di contributo;

di non avere titolarità, su tutto il territorio nazionale, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’art.2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005;

che il proprio nucleo familiare, composto da n° \_\_\_\_\_ persone, è così costituito:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Relazione di parentela | Data nascita | Luogo di nascita | Attività lavorativa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

che nell’abitazione convivono più nuclei familiari;

che il nucleo familiare convivente nello stesso appartamento, composto da n° \_\_\_\_\_ persone, è così costituito:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Relazione di parentela | Data nascita | Luogo di nascita | Attività lavorativa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dichiara altresì, di trovarsi nella seguente condizione di debolezza sociale:

* di essere persona ultrasessantacinquenne, o di avere nel proprio nucleo familiare persone ultrasessantacinquenni;
* di avere nel proprio nucleo familiare un portatore di handicap (art. 3 L. 104/92), o un disabile (invalidità superiore al 66%), come certificato dalle competenti autorità;
* di avere un nucleo familiare con più di n. 5 unità;

**Dati relativi all’alloggio:**

* Categoria:

A2 Civile A3 Abitazione economica A4 Popolare A5 Ultrapopolare A6 Rurale A7 Villini

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Canone mensile (escluse le spese) pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un periodo di mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Eventuali variazioni di canone nel corso dell’anno (es. adeguamento ISTAT, o cambio contratto) €\_\_\_\_\_\_\_\_ per un periodo di mesi\_\_\_\_\_\_, per una media annua di affitto pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eventuale rinnovo di registrazione per l’anno 2020 in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Contratto con canone (indicare CONCORDATO, LIBERO o TRANSITORIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Stato di conservazione del fabbricato (indicare: SCADENTE, MEDIO o BUONO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Stato di conservazione dell’alloggio (indicare: SCADENTE, MEDIO o BUONO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Composizione e superficie dell’alloggio:

Superficie dell’alloggio mq\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cucina Bagno Ripostiglio Ingresso

N. camere da letto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. altre stanze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare anagrafico non ha percepito altri contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all’anno 2020, compresi quelli derivanti dal contributo per l’autonoma sistemazione (CAS);

*ovvero*

* Che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare anagrafico ha già percepito o fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi o CAS relativi all’anno 2020 e precisamente:

La domanda è stata presentata in base alla seguente normativa (*specificare*):

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

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

* inoltre, al fine della riduzione del 20% del valore ISEE dichiara:
  + che il proprio nucleo familiare ha un unico reddito derivante da lavoro dipendente;
  + che il proprio nucleo familiare è costituito da un'unica persona con un solo reddito derivante da pensione.

**DICHIARA ALTRESI’**

- di impegnarsi a presentare le restanti ricevute relative al canone di affitto anno 2020 entro il 31/01/2021;

- di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di aver, quindi, anche ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 contenuta nel Bando medesimo;

- che il contributo potrà essere versato sul c/c:

* Poste Italiane spa
* Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la firma apposta in calce alla presente, il/la sottoscritto/a fornisce espresso consenso al trattamento dei propri dati personali e, in particolare, alla comunicazione e diffusione degli stessi (anche contenuti negli allegati) per le finalità connesse con la richiesta (Reg. UE n. 679/2016).

**Camporotondo di Fiastrone, li \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Firma**

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

ALLEGA ALLA PRESENTE (documentazione obbligatoria pena esclusione dal contributo):

* **dichiarazione sostitutiva unica ISEE in corso di validità;**
* **copia di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari):**
* **copia contratto di locazione registrato;**
* **fotocopia documento di riconoscimento valido;**
* **copia delle ricevute di affitto pagate;**
* **copia della certificazione attestante l’invalidità (*qualora dichiarata nella domanda*);**
* **autocertificazione attestante la fonte di sostentamento (*qualora dichiarazione ISEE risulti pari a “zero”*).**