|  |  |
| --- | --- |
| **UNIONE COMUNI DEL SORBARA**  **Servizio Sociale e Socio–Sanitario Polo Tecnico 2**  Pratica n. |  |

## DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI INTEGRATIVI DEL FONDO PER IL SOSTEGNO ALL’ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE

Delibera di Giunta Regionale N. 1815 Del 28/10/2019

Delibera di Giunta Unione del Sorbara n. 88 del 23.12.2019

**PERIODO DI APERTURA DEL BANDO**

**dal 10/01/2020 ed entro e non oltre le ore 12:00 del 28/02/2020**

Il/la sottoscritto/a **……………………………………..** avvalendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell’art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

|  |
| --- |
| Che i propri dati anagrafici sono i seguenti:  Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_  recapito telefonico n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **di essere in possesso dei seguenti requisiti:** |
| * di essere Cittadino Italiano o Comunitario; |
| * di essere cittadino appartenente a uno Stato aderente all’Unione Europea; * di essere Cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche. Nel caso di permesso di soggiorno scaduto, presentare l’originale della ricevuta di pagamento (in visione) e fotocopia dello stesso; |
| * di essere in possesso di Attestazione ISEE Anno 2020 relativa al proprio nucleo familiare in corso di validità, con indicatore **ISEE ORDINARIO compreso tra € 3.000,00 (valore minimo) ed € 17.154,00 (valore massimo);** * che il valore dell'ISEE presentata ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * di essere titolare un contratto di locazione ad uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A/1, A/8, A/9) redatto ai sensi dell’ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato. In caso di contratto in corso di registrazione presso l’Agenzia delle Entrate, sono ammessi al contributo i contratti con la relativa imposta pagata ove prevista; * di essere titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa di abitazione con esclusione della clausola della proprietà differita.   La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal rappresentante legale della Cooperativa assegnante;   * di essere assegnatario di un alloggio comunale alle seguenti condizioni: * contratto stipulato ai sensi della Legge n. 431/98, della Legge n. 392/78 (“equo canone”) e dalla Legge n. 359/1992 (“patti in deroga”); * di essere titolare di una concessione amministrativa d'uso di un alloggio acquisito in locazione sul mercato privato dal comune, oppure da società o agenzie appositamente costituite a questo scopo dal comune stesso a condizione che il canone d'uso mensile sia almeno pari all'ammontare del canone di locazione corrisposto al proprietario dell'alloggio dal comune oppure dalle società o agenzie di cui sopra. La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal dirigente comunale competente oppure dal legale rappresentante della società o agenzia assegnante. * Canone mensile di affitto, comprensivo delle rivalutazioni Istat ed escluse le spese condominiali, è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( non superiore ad € 700,00)   Sono causa di esclusione dal contributo le seguenti condizioni del nucleo famigliare ISEE**:**   * essere 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; * avere avuto, a far data dal 1° gennaio 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; * avere avuto, a far data dal 1° gennaio 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; * essere beneficiari di contributi CCL ai sensi dell’ordinanza n. 20 del 08.05.2015 SISMA; * essere assegnatari di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica; * avere 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; * essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida. |

**Il contributo dovrà essere liquidato con la seguente modalità:**

- mandato di pagamento

- mediante c/c Bancario o Postale intestato al richiedente al seguente Codice IBAN:

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

**Allego i seguenti documenti in fotocopia:**

- permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità

- in caso di permesso scaduto, ricevuta di pagamento per la richiesta di rinnovo

- contratto di locazione regolarmente registrato

- eventuale contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa con esclusione della clausola della proprietà differita certificata dal rappresentante legale della Cooperativa assegnante;

documentazione attestante canone di locazione aggiornato

- codice IBAN

- altro

DataFirma del Richiedente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si attesta che il/la Sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ viene identificato/a tramite:

Carta d'Identità nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016 e di conoscere i propri diritti.

Data,

FIRMA (1)

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

(1) qualora la sottoscrizione non avvenga davanti al dipendente pubblico addetto (es.: consegna tramite terzi, anche se parenti) il dichiarante deve allegare alla presente domanda/dichiarazione la fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un proprio documento di identità valido.