**Al Responsabile dell’Area 3**

**Piazzale Marconi 14/f**

**63821 SANT’ELPIDOA MARE**

**OGGETTO:** Richiesta contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione anno 2021 –

Legge 431/98.

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_**

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

**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 Sant’Elpidio a Mare in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_**

**C H I E D E**

la concessione di contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione anno 2019 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, dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1288 del 03/08/2009 e ss.mm.ii. che della Deliberazione di Giunta Regionale n. 283 del 31/07/2019 (fondo generale *ex lege* 431/98)

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 REG. UE N° 679/2016, 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 avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* 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, ma di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso del permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e iscritto nelle liste di collocamento o esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;
* di risiedere nel Comune di Sant’Elpidio a Mare ;
* 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, situato in qualsiasi località;
* che è stata regolarmente presentata ad un CAF la Dichiarazione Sostitutiva Unica e che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*barrare la casella di interesse:*

* capacità economica non superiore ad € a € 5983,64 (equivalente all’importo annuo dell’assegno sociale INPS per l’anno 2021), rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 30%;

*ovvero*

* capacità economica non superiore ad € € 11.967,28 (equivalente all’importo annuo di due assegni sociali INPS per l’anno 2021) 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;
* che nessun altro soggetto residente nell’appartamento ha presentato domanda di contributo; *(solo nel caso in cui la domanda è presentata da persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di conduttore)*

(condizioni per punteggio per aumento 25% del 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 |  | Capo Famiglia |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

* 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 CAS.

Dichiara altresì, che, alla data di pubblicazione del Bando, trovasi nella seguente condizione di debolezza sociale:

* nuclei familiari anagrafici anche mono personali con presenza di componenti ultrasessantacinquenni compiuti nel 2021;
* nuclei familiari anagrafici anche mono personali composti da cittadini in possesso del riconoscimento dell’invalidità civile (invalidità superiore al 75%) o in possesso del riconoscimento di disabilità ai sensi dell’ art. 3 della legge 05.02.1992, n. 104);
* nuclei familiari anagrafici mono genitoriali con uno o più figli minori a carico;
* provvedimento esecutivo di rilascio dell’immobile, non intimato per inadempienza contrattuale

Dichiara, infine:

* di impegnarsi a presentare le restanti ricevute relative al canone di affitto anno 2021 entro il 31/12/2021;
* 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 essere a conoscenza che il canone massimo riconoscibile ai fini del contributo è stato fissato in € 600,00, mensili, al netto degli accessori;

**Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che il contributo in questione, se spettante, sia erogato secondo le modalità di seguito indicate:**

□ **riscossione diretta;**

□ **versamento sul c/c di seguito indicato (non si accettano libretti postali) di cui allega IBAN:**

**IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Intestato a:**

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

**C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ **DELEGA A:**

**NOME E COGNOME ……………………………………………………………….**

**INDIRIZZO ………………………………………………………………………….**

**CODICE FISCALE ………………………………………………………………….**

Allega in fotocopia:

* **ISEE ANNO 2021**
* **codice fiscale;**
* **contratto di locazione debitamente registrato e, in caso di proroga, allegare il modulo RLI o la certificazione di validità rilasciata da Agenzia Entrate;**
* **ricevute dell’avvenuto pagamento canone di locazione per l’anno 2021 o autodichiarazione del proprietario dell’immobile attestante l’avvenuta riscossione dei canoni 2021. Le restanti ricevute di pagamento per l’anno 2021 dovranno essere consegnate entro il 31/12/2021;**
* **nel caso in cui il pagamento dei canoni di locazione avvenga in contanti (quindi senza tracciabilità contabile), dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario dell’immobile (con relativo documento di identità) che attesti il pagamento del canone di locazione;**
* **carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente;**
* **eventuali certificazioni di invalidità;**
* **eventuale sentenza di separazione o divorzio con omologa del Tribunale;**
* **carta di identità in corso di validità;**
* **codice IBAN;**

*COGNOME E NOME* ………………………………………………………………………………………..

*Ubicazione*

|  |
| --- |
| Sant’Elpidio a Mare , in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Tipo di proprietà*

|  |
| --- |
| Il contributo non può essere richiesto per le locazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata |

*Stato di conservazione*

|  |
| --- |
| *fabbricato*  *pessimo mediocre buono ottimo*  *alloggio*  *pessimo mediocre buono ottimo* |

*Tipologia catastale dell’alloggio*

|  |
| --- |
| *Categoria*  *(2) A2 Civile; (3) A3 Abitazione economica; (4) A4 Popolare; (5) A5 Ultrapopolare; (6) A6 Rurale; (7) A7 Villini*  *Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*Composizione e superficie dell’alloggio*

|  |
| --- |
| *Superficie dell’alloggio mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Cucina Bagno Ripostiglio Ingresso*  *Numero camere da letto: \_\_\_\_\_\_\_,*  *Altre stanze n. \_\_\_\_* |

*Dati contratto*

*CANONE MENSILE (escluse spese) Canone 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Canone 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*CONTRATTO DI LOCAZIONE*

*N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inizio validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inizio validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

PROCEDURA DI SFRATTO ESECUTIVO IN CORSO SI NO

*Natura del contratto*

*Canone concordato Canone libero Canone transitorio*

Sant’Elpidio a Mare , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE

(firma leggibile)

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