

**ALL."B"**

Domanda di partecipazione al bando – anno 2019 per l'erogazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431 e successive modificazioni e integrazioni con autocertificazione dei requisiti ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**BANDO ANNO 2019 SCADENZA DOMANDE 28/05/2020**

**AL COMUNE DI SANTA MARIA DEL CEDRO  
UFFICIO  
SERVIZI  
SOCIALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso del 27/04/2020 per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2019, ai sensi dell'art. 11 della legge 9.12.1998, n. 431 e successive modificazioni e integrazioni

**CHIEDE**

Che gli venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2018 e, a tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni false comportano anche la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75, D.P.R. 445/2000)

1. Di essere residente nel Comune di Santa Maria del Cedro in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

2. Di essere immigrato proveniente da uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale di essere residente da almeno cinque anni nella medesima regione;

3. Di non aver percepito nell'anno 2019 reddito di cittadinanza o da pensione, ovvero, di aver percepito nell'anno 2019 reddito di cittadinanza o da pensione per le seguenti mensilità:

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

4. Che il proprio indicatore della situazione economica (ISE) di cui al D.lgs del 31.03.1998, n. 109, e successive modificazioni e integrazioni relativo ai redditi dell'anno 2018 è pari ad €. \_\_\_\_\_ ;

5. Che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) di cui al D.lgs del 31.03.1998, n. 109, e successive modificazioni e integrazioni relativo ai redditi dell'anno 2018 è pari a € \_\_\_\_\_

5. Che il proprio indicatore della situazione economica (ISE) di cui al D.lgs del 31.03.1998, n. 109, e successive modificazioni e integrazioni relativo ai redditi dell'anno 2018 è pari a € 0 e di:

usufruire della seguente fonte di sostentamento

\_\_\_\_\_ per euro \_\_\_\_\_  
usufruire di reddito da lavoro dipendente o autonomo percepito successivamente all' 01.01.2018  
ovvero redditi esenti o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo definitivo per euro \_\_\_\_\_

6. Di essere titolare o componente del nucleo familiare del titolare di un contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale di proprietà privata

(non rientrante nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9)

di proprietà pubblica (non rientrante negli alloggi di E.R.P. disciplinati dalla L.R. 96/96 e s.m. e i.)

Dati relativi al contratto di locazione:

Dati del proprietario:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Contratto d'affitto registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Ultima registrazione \_\_\_\_\_ mq. alloggio \_\_\_\_\_

Durata in anni della locazione \_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_

Canone annuo 2018 (escluse spese di condominio ed altre accessorie): € \_\_\_\_\_

7. Che \_\_\_\_\_ il suddetto canone annuale ha un' incidenza :

in misura non inferiore al 14% del valore ISE, non superiore a due pensioni minime INPS (euro 12.493,78)

in misura non inferiore al 24% del valore ISE, non superiore a euro 27.614,01, e un valore ISEE non superiore ad euro 15.320,00

8. Che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando, ai sensi e per gli effetti del presente bando è composto come segue:

Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Famil. Fiscal. carico (SI/NO)	Rel.Par.

9. Che il proprio nucleo familiare:

è composto solo da ultra sessantacinquenni; è mono genitoriale con figli a carico; è composto da cinque o più persone;

che nel proprio nucleo familiare sono presenti portatori di handicap grave come definiti dalla legge 104/92 e/o soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 (allega le certificazioni dell'Autorità Sanitaria competente);

10. Di essere in possesso, il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare, dei seguenti requisiti:

non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale del Comune

o nei Comuni limitrofi; si intende adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile, intesa quale la superficie di pavimento misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni, delle soglie di passaggio da un vano all'altro, degli sguinci di porte e finestre sia, non inferiore a 30 mq. per una persona, non inferiore a 45 mq. per due persone, non inferiore a 55 mq. per 3 persone, non inferiore a 65 mq. per 4 persone, non inferiore a 75 mq. per 5 persone, non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre.

non titolarità di diritti di proprietà su uno o più alloggi, o locali ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore catastale complessivo sia uguale, o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato determinato, assumendo come vani catastali quelli di cui alla tabella di seguito riportata con riferimento al nucleo familiare, e come tariffa d'estimo quella convenzionale risultante dalla media del valore delle classi della categoria A3 (di zona periferica ove prevista) del Comune di residenza o, se diverso, del Comune per il quale si concorre.

Numero componenti il nucleo familiare	Vani catastali
1	3
2	4
3	4,5
4	5
5	6
6 e oltre	7

Nel caso di quote di proprietà il relativo valore è convenzionalmente ridotto di un terzo.

Nel caso di diritto di usufrutto su uno o più alloggi o locali ad uso abitativo (o su quote di essi) sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località, il valore catastale degli stessi ai fini della valutazione di cui al comma 1 è convenzionalmente ridotto della metà.

**11. Dichiaro altresì:**

**Di non aver percepito ad oggi altri benefici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo**

**Di aver percepito ad oggi altri benefici pubblici erogati dal \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_**

**titolo di sostegno alloggiativo per l'anno 2019 per un importo complessivo di euro \_\_\_\_\_**

**Di essere interessato da procedura di sfratto**

**Di essere in situazione di morosità nel pagamento del canone per l'anno 2019**

Il sottoscritto si impegna (se risultante beneficiario del contributo integrativo) a presentare al competente ufficio comunale le copie regolari delle ricevute d'affitto del periodo interessato, entro il termine richiesto dal responsabile del procedimento.

**Ogni comunicazione relativa al presente bando deve essere inviata al seguente indirizzo:**

-----  
Alla presente allega:

- 1) Copia contratto di locazione regolarmente registrato;
- 2) Fotocopia modello versamento per proroga contratto ( in caso di contratto scaduto);
- 3) Attestazione indicatore di situazione economica (I.S.E.E.) riferito ai redditi anno 2018;
- 4) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 5) Stato di famiglia;
- 6) Carta o permesso di soggiorno da oltre due anni ( per i cittadini extracomunitari);
- 7) Certificato storico di residenza ( per i cittadini comunitari ed extracomunitari).

Il sottoscritto ..... con riferimento alla presente domanda dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003

Santa Maria del Cedro li \_\_\_\_\_

IN FEDE

Ai sensi dell'art.38 D.P.R- n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata a mezzo posta, insieme alla fotocopia non autenticata di un valido documento di identità.

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_

ha sottoscritto in mia presenza.

Il dichiarante ha trasmesso per posta/fax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del seguente

documento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_