Allegato “B”

**MODELLO DI DOMANDA**

**Al Signor Sindaco**

 **del Comune di**

**Serra Sant’Abbondio**

 **Piazzale del Comune n. 1**

 **61040 SERRA SANT’ABBONDIO (PU)**

**Oggetto: Fondo di sostegno per l’accesso agli alloggi in locazione – DGR n.1288/2009 - Spese sostenute nell’anno 2022.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Serra Sant’Abbondio, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**l’accesso al beneficio per il sostegno alle spese relative al canone di locazione sostenute nell’anno 2022 di cui all'Avviso richiamato in oggetto.**

***Dichiara di impegnarsi a comunicare, all’ufficio comunale, per iscritto eventuali variazioni di indirizzo o recapito come sopra indicati, consapevole che la mancata comunicazione della variazione di domicilio è diretta responsabilità dell’aspirante ed esime il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati,***

Consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato decreto

**D I C H I A R A**

**DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:**

**Requisiti oggettivi:**

1. il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente il/la Sig./Sig.ra......................................................................................................................., è titolare del contratto di locazione dell'appartamento di residenza sopra indicata e che il predetto contratto è regolarmente registrato ai sensi di legge presso l’Agenzia delle Entrate.

**Per i nuclei familiari in coabitazione:**

* di essere / coabitante con il/i nucleo/i familiare/i del dei Sig./ra Sigg.:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

* Dichiara inoltre che nessun altro soggetto, residente nell'appartamento di cui alla precedente lettera a) ha presentato domanda di contributo ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.
1. l'appartamento di cui alla lettera a):
* è di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e classificato in una **categoria diversa** da A/1, A/8, A/9;
* non è di ERP sovvenzionata, né è stato reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o altro Ente pubblico;
1. il canone mensile di locazione dell'appartamento di cui alla lettera a), al netto degli oneri accessori è pari ad €……………………………..;

**Requisiti soggettivi:**

* **a)** di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

**oppure**

* **a1)** di essere cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea con titolarità di permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25/07/1998 nr. 286 e smi e – ***di cui allega copia;***
* **b)** di essere residente nel Comune di Serra Sant’Abbondio ed avere la residenza anagrafica presso l’alloggio per il quale si chiede il contributo;
* **c)** né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare anagrafico (e del nucleo familiare eventualmente coabitante), sono titolari, su tutto il territorio nazionale, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio o porzione di alloggio, adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005 s.m.i.;

**oppure**

 **c.1)** che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo anagrafico o di altro nucleo coabitante, Sig./Sig.ra......................................................................., è titolare dell'unità immobiliare ubicata nel Comune di......................................................................., distinta al N.C.E.U. del Comune censuario di ……………………. Foglio n................................, mappale................................., sub........................non adeguata al nucleo stesso ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005;

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ all’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Dal calcolo effettuato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attestato in data \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica, **risulta un ISEE in corso di validità**  di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ( DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).

***ai fini del diritto alla riduzione del 20% del valore Isee, dichiara altresì che:***

* a) nel proprio nucleo familiare è presente un solo reddito e che tale reddito deriva da lavoro dipendente;
* b) nel proprio nucleo familiare, costituito esclusivamente dal sottoscritto, è presente un solo reddito e che tale reddito deriva da pensione;

***ai fini dell’incremento del 25% del contributo erogabile, anche oltre il tetto fissato, dichiara altresì di appartenere ad una delle seguenti categorie:***

* nucleo familiare con presenza di componenti ultrasessantacinquenni;
* nucleo familiare con componenti con handicap psico-fisico permanente di cui all’art.3 della legge104/92 o con invalidità pari o superiori al 67%;
* nucleo familiare con più di cinque componenti;
* nucleo familiare con presenza di un solo coniuge e figli minori a carico;

***ai fini dell’incompatibilità con altre tipologie di contributi:***

1. il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **non ha percepito o fatto richiesta di contributi**:
* per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione di cui all’articolo 7 dell’Ordinanza Ministro Interni n. 2688 del 28.9.1997 e successive modificazioni;
* per pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole;

**oppure**

1. il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **hanno percepito o fatto richiesta di contributi**:
* per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione di cui all’articolo 7 dell’Ordinanza Ministro Interni n. 2688 del 28.9.1997 e successive modificazioni per l’importo di €. …………………………;
* pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole per l’importo di €. …………………………;

***Caratteristiche dell’alloggio di residenza per il quale è stata presentata domanda (barrare con una x la voce che interessa):***

**Tipo di alloggio:**

* Alloggio di proprietà privata;
* Alloggio di proprietà di Ente pubblico non reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o da altro Ente pubblico;

**Tipologia catastale dell’alloggio**

Foglio ………..………. Mappale…..….……………. Subalterno……………. categoria……………….. classe………

Canone mensile (escluse spese accessorie): €. .…………………………………. Mensilità pagate (elencare i mesi effettivamente pagati nell’anno 2022)…………………………………………………… ……………………………………………………………….......................................................................

**Contratto di locazione**

* Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione;
* Contratto registrato in data …………………….. al n° ……………… Inizio validità……………......
* Natura del contratto: ( ) canone libero; ( ) canone concordato; ( ) canone transitorio;

**Procedura di sfratto esecutivo in corso:** Si  No

**Stato di conservazione del fabbricato:**  Pessimo  Mediocre  Buono  Ottimo

**Stato di conservazione dell'alloggio:**  Pessimo  Mediocre  Buono  Ottimo

**Composizione dell’alloggio** Cucina  Bagno  Ripostiglio  Ingresso

**Numero delle altre stanze** n° …………….. camere da letto; n°………. altre stanze(con esclusione di cucina, bagno, ingresso e ripostiglio).................\*\*\* Superficie dell’alloggio: mq ……………………

**DICHIARA ALTRESI’**

1. **(in caso di Isee pari a zero)**

che le proprie fonti di sostentamento derivano da...............................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **(in caso sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di Attestazione ISEE dovuta a separazione legale ovvero consensuale omologata o divorzio dell'interessato o dei singoli componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda**):

 dichiara che l'atto di matrimonio del Sig./sig.ra............................................................... con la

Sig.ra/sig............................................................... tra loro:

( ) separati legalmente ( ) separati consensualmente con omologa del Giudice ( ) divorziati è stato celebrato nel Comune di …................................................................. e che l'atto di matrimonio è trascritto nei registri di stato civile del Comune di …………………….......................... come da provvedimento del Tribunale di....................................... in data..........................................nr...................;

1. di essere consapevole che, se in possesso dei requisiti per l’accesso, la liquidazione del contributo avverrà facendo riferimento esclusivamente alle ricevute di pagamento dell’affitto dell’anno 2022 allegate alla presente istanza ovvero alla dichiarazione rilasciata dal proprietario dell’alloggio in cui si attesta il regolare pagamento del canone dovuto per l’anno 2022;
2. di essere consapevole che i contributi di cui al presente avviso non sono cumulabili con eventuali detrazioni, riconosciute per il canone di locazione, in sede di denuncia dei redditi per l'anno d'imposta di cui al medesimo periodo di riferimento,(art. 16 del TUIR; art. 10 c. 2 L. 431/98); si impegna pertanto in tal senso, a comunicare al Comune l'importo della detrazione fruita ai fini del ricalcolo del contributo in quanto benefici non cumulabili;
3. di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà ai sensi della vigente normativa e del proprio Regolamento, ad effettuare controlli anche a campione e in presenza di ragionevole dubbio, in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate ai fini della presente istanza;
4. i documenti allegati alla istanza, sono conformi all’originale.

**DICHIARA INOLTRE**

di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 196/03 privacy), e dell’avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L.15/05), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo.

**COMUNICA**

Che il codice IBAN su cui dovrà essere versato l’eventuale contributo riconosciuto è il seguente:

Banca/ Ente di credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato*)*

**Allega alla domanda:**

* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
* Copia di n………… ricevute di pagamento relative all’intero anno 2022 o ai mesi dovuti per l’alloggio per il quale viene richiesto il contributo, ovvero ( ) dichiarazione rilasciata dal proprietario dell’alloggio su richiesta del conduttore, in cui si attesta il versamento del canone per l’intero importo dovuto per l’anno 2022.
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità ovvero recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri, in alternativa all’autenticazione della sottoscrizione.

Ovvero **per i cittadini non appartenenti a Paesi dell’Unione europea :**

* Carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 D.Lgs. n. 286/1998

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/la Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte riservata all’Amministrazione**

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l’identità senza autenticazione della sottoscrizione – estremi documento …………………………….. ....…..............................................................................................

lì ……………………

Timbro e firma leggibile dipendente addetto alla ricezione

 ………………………………………………………………………..