

SCADENZA 28/06/10

Si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile in tutte le caselle, altrimenti l'Amministrazione non risponderà per errori di compilazione.

RISERVATO AL PROTOCOLLO

RISERVATO ALL'UFFICIO

**Al Comune di Monfalcone – Servizio Sociale Comunale
Piazza della Repubblica, 8 – 34074 Monfalcone
Fondo per il sostegno alle abitazioni in locazione**

Domanda di ammissione al contributo economico del fondo per il sostegno alle abitazioni in locazione (**previsto dal Regolamento di modifica del Regolamento regionale di esecuzione dell'articolo 6 della L.R. 6/2003 concernente gli interventi a sostegno delle locazioni, dalla L. 9 dicembre 1998 n. 431 e dalla L.R. 7 marzo 2003 n. 6 e successive modifiche integrazioni approvate con decreto del Presidente della Regione n. 067/Pres./2010 dd. 06/04/2010**) e contestuale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ed autocertificazione ai sensi del d.p.r. 445/2000 ai fini dell'attestazione delle condizioni del nucleo familiare.

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace

DICHIARA

di essere di cittadinanza _____

nato a _____ prov. ____ il _____

residente a _____ prov. _____

in _____ n. _____

codice fiscale _____ telefono _____

posta elettronica _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito e chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza):

via / piazza _____ n. ____

comune _____ prov. _____

Cittadinanza

(Barrare con una crocetta la condizione che interessa)

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e
 - di essere titolare di carta di soggiorno
 - di essere regolarmente soggiornante, in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale **ed esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo**

(Allegare copia fotostatica del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno)

Residenza/attività lavorativa

(I requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda)

- di essere residente a Monfalcone
- di prestare attività lavorativa a Monfalcone
- di essere residente / di prestare attività lavorativa in Italia da almeno 10 anni, anche non continuativi, di cui almeno 1 anno in Regione
- di essere un corregionale all'estero / discendente di un corregionale all'estero che ha ristabilito la residenza in regione
- di prestare servizio presso le Forze armate o le Forze di Polizia

Canone di locazione

- di essere conduttore di un alloggio ad uso abitativo situato sul territorio della Regione Friuli Venezia Giulia
- che il canone di locazione per l'anno 2009 è stato regolarmente pagato

Proprietà

- che né il richiedente né gli altri componenti del nucleo familiare sono proprietari di altra abitazione, ubicata sul territorio nazionale, adeguata a soddisfare le esigenze familiari. Si considera adeguato l'alloggio avente un numero di vani, esclusa la cucina e gli accessori, uguale o superiore al numero dei componenti il nucleo familiare. È considerato inadeguato l'alloggio dichiarato inabitabile con apposito provvedimento del Sindaco ovvero dichiarato non conforme alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche, quando un componente del nucleo familiare sia disabile.

(Allegare copia della planimetria dell'eventuale alloggio o atto di compravendita)

Requisiti per innalzare la soglia dell'indicatore della situazione economica (I.S.E.) del 10%

(Barrare con una crocetta la condizione che interessa)

(Vedi bando di concorso – Modalità di calcolo del contributo)

di trovarsi, al momento della data di presentazione della domanda, in una delle seguenti situazioni:

- Anziani: le persone singole o in nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni.
- Giovane coppia: con o senza prole, quelle i cui componenti non superino entrambi i trentacinque anni di età.
- Soggetto singolo con minori a carico: quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne con uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente.
- Disabili: i soggetti di cui all'articolo 3 della legge 5/02/1992 n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate).
- Famiglie in stato di bisogno: quelle con una situazione economica I.S.E.E. , ai sensi del decreto legislativo 109/1998, non superiore a €4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a €4.650,00 se composte da due o più soggetti.
- Famiglie monoreddito: quelle, composte da più persone, il cui indicatore ISEE risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare.
- Famiglie numerose: quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi a carico del richiedente in numero non inferiore a tre.
- Famiglie con anziani o disabili a carico: quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia sessantacinque anni di età o sia disabile e sia a carico del richiedente.
- Soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali: quelli nei cui confronti sia stata emessa un sentenza definitiva di sfratto o un provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale, emesso dal legale rappresentante dell'Ente, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali.
- Emigrati: i soggetti di cui all'articolo 2, comma 1, della legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 (Nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati).

Contratti (Il richiedente deve essere il titolare del contratto)

(Sono esclusi i contratti stipulati tra parenti o affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente e gli immobili soggetti a edilizia sovvenzionata - Compilare una riga per ogni contratto stipulato per alloggi siti nella Regione Friuli Venezia Giulia vigente nel 2009)

Uff. Registro	N. reg.	Data reg.	Mesi di occupazione dell'alloggio nel 2009 (max 12)	Canone mensile pagato nel 2009 (al netto degli oneri accessori)	Tipo di contratto	Contratto cointestato a più persone	Cointestatori (nominativo e data nascita)
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Contratto ATER <input type="checkbox"/> Contratto concertato / regolato <input type="checkbox"/> Contratto di libero mercato <input type="checkbox"/> Contratto transitorio ordinario <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata <input type="checkbox"/> Equo canone <input type="checkbox"/> Patti in deroga <input type="checkbox"/> Uso transitorio	<input type="checkbox"/> Cointestato	_____ _____ _____
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Contratto ATER <input type="checkbox"/> Contratto concertato / regolato <input type="checkbox"/> Contratto di libero mercato <input type="checkbox"/> Contratto transitorio ordinario <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata <input type="checkbox"/> Equo canone <input type="checkbox"/> Patti in deroga <input type="checkbox"/> Uso transitorio	<input type="checkbox"/> Cointestato	_____ _____ _____
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Contratto ATER <input type="checkbox"/> Contratto concertato / regolato <input type="checkbox"/> Contratto di libero mercato <input type="checkbox"/> Contratto transitorio ordinario <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata <input type="checkbox"/> Equo canone <input type="checkbox"/> Patti in deroga <input type="checkbox"/> Uso transitorio	<input type="checkbox"/> Cointestato	_____ _____ _____

Nessuno dei contratti elencati rientra nelle categorie catastali A1 / A8 / A9

Nessuno dei contratti elencati è relativo ad alloggi ubicati fuori Regione

I.S.E.E.

I.S.E. del nucleo familiare pari a € _____

I.S.E.E. del nucleo familiare pari a € _____

Data di sottoscrizione dell'attestazione I.S.E. _____

N. dell'attestazione I.S.E. _____

Dichiarazione Sostitutiva Unica rilasciata dal C.A.F. (Centro Assistenza Fiscale)

- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere assoggettato a procedure di rilascio forzoso purché non originate da morosità, di avere nel nucleo familiare ultrasessantacinquenni o disabili, di non avere la disponibilità di altra abitazione (da intendere come mancato possesso a qualunque titolo proprietà, usufrutto comodato, ecc) di altro immobile ad uso abitativo in tutto il territorio nazionale e di non avere redditi sufficienti per accedere all'affitto di una nuova casa (cioè in relazione al nucleo familiare del locatario di avere un reddito annuo complessivo imponibile non superiore a € 20.000,00 ai sensi dell'art. 2 del D.P.REG. 13/04/2004 N. 0119 PRES.)

Firma _____

Il sottoscritto ad integrazione della presente domanda ed al fine di agevolare l'istruttoria della stessa, allega la seguente documentazione:

- Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione per l'anno 2009.
- Copia del/i contratto/i di locazione con gli estremi della registrazione presso un Ufficio del Registro.
- Copia del modello F23 dell'Agenzia delle Entrate attestante il pagamento dell'imposta di registro per i contratti di locazione (obbligatoria).
- Copia del modello F23 dell'Agenzia delle Entrate attestante il pagamento dell'imposta di registro per il rinnovo dei contratti di locazione (durata anni 4+ 4 o 3+ 2 o transitori) (obbligatoria).
- Copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità alla data della presentazione della domanda, riportante la situazione reddituale non antecedente al 2008 (obbligatoria).
- Certificato rilasciato dalle competenti Amministrazioni che attesti lo stato di disabilità (obbligatorio).
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (se cittadino straniero – obbligatoria).
- Copia di un documento di identità valido del richiedente (se cittadino italiano – obbligatoria).
- Copia dell'atto di compravendita dell'eventuale alloggio di proprietà (obbligatoria).
- Copia della planimetria dell'eventuale alloggio di proprietà (obbligatoria).

- Copia della visura catastale (nel caso la categoria catastale non fosse indicata nel contratto).
- Copia dei documenti relativi alle coordinate bancarie per l'eventuale richiesta di accreditamento del contributo spettante.
- Autocertificazione (ammessa per ricevute di pagamento, contratti di locazione e relativo pagamento imposta di registro, certificato anagrafico storico).
- Copia del certificato di residenza / di residenza storico .
- Certificato dei periodi lavorativi rilasciati dall'INPS o altro ente previdenziale.
- Dichiarazione della ditta presso cui presta attività lavorativa attestante che l'attività lavorativa viene svolta a Monfalcone.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando integrale di concorso e di essere a conoscenza che l'assegnazione del contributo è subordinata all'erogazione dei fondi da parte della regione autonoma Friuli Venezia-Giulia.

Il richiedente, ai sensi della normativa vigente, dichiara altresì di essere a conoscenza che in caso di corresponsione della prestazione possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, avvalendosi anche dei dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e presso altre Pubbliche Amministrazioni.

Il richiedente esprime altresì il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/03.

Il sottoscritto chiede che l'eventuale erogazione delle provvidenze della legge in parola venga effettuata nel seguente modo:

(Barrare la voce che interessa)

- Versamento sul c/c intestato **a mio nome** presso la Banca / Banco Posta

filiale di _____

Cod. IBAN _____

- Mandato di pagamento, a mani proprie
 - Mandato di pagamento, a mani di _____
- residente a _____
- in via _____
- codice fiscale _____

Monfalcone, lì _____

Il dichiarante
(firma leggibile)
