

Spett.le
Comune di Putifigari
Alla C.A. del Responsabile dei
Servizi Sociali
Piazza Boyl, 3
07040 Putifigari

OGGETTO: MODULO DI DOMANDA poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L 431 del 09.12.1998 Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione annualità 2019.

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
___/___/___ residente a **Putifigari**

in Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ chiede di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L 431 del 09.12.1998 *Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione- annualità 2019.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

- Di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea; i cittadini extracomunitari dovranno essere muniti di permesso/carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs n° 286/98.
- Di possedere la residenza anagrafica nel Comune di **Putifigari** e precisamente nell'alloggio per il quale si chiede il contributo sito in Via/Piazza _____ n° civico ____ **Putifigari**;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale relativo ad un alloggio di proprietà privata sito nel Comune di **Putifigari** e regolarmente registrato o depositato per la registrazione in data _____ presso il Ministero delle Finanze - l'Ufficio delle Entrate di _____.
- Che il contratto di locazione di che trattasi:
 - A) non ha natura transitoria;
 - B) non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non legalmente separati.
- Che l'alloggio di che trattasi:
 - non viene classificato tra alloggi inseriti nelle seguenti categorie catastali: A/1 - A/8 - A/9.
 - è occupato a titolo di abitazione principale o esclusiva e corrisponde alla propria residenza anagrafica.
- Di essere in regola con il pagamento del canone di locazione.
- Di non percepire, per lo stesso titolo, contributi da parte dell'Amministrazione Comunale o da qualsiasi altro Ente.
- Che nessun componente il nucleo familiare di appartenenza è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della Legge n° 13/89 sito in qualsiasi località del territorio comunale.
- Che il proprio nucleo familiare risulta composto come di seguito indicato:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA o AFFINITA'

- Di essere in possesso di un'attestazione ISEE pari a € _____
- Che il **canone annuo** di locazione dell'alloggio in questione ammonta a _____ (indicare l'importo in cifre) _____ dicensi _____ (indicare l'importo in lettere) _____ Euro _____.
- Di impegnarsi a presentare copia delle ricevute di pagamento, del canone di locazione relative all'anno 2019, entro e non oltre il mese di gennaio 2020 e, in mancanza delle suddette ricevute, di produrre dichiarazione liberatoria rilasciata dal proprietario dell'immobile presso cui si risiede.
- Di impegnarsi in caso di interruzione della locazione alla restituzione del contributo riferito al periodo eventualmente non maturato, entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni.
- Di aver preso visione del Bando di selezione per poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della Legge 431 del 09.12.1998 Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione annualità 2015 e di accettare le norme in esso contenute.
- Di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30.06.2003, n° 196 che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.
- Di essere consapevole delle responsabilità penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA, INOLTRE

Sempre ai sensi e con gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

(barrare le caselle che riguardano)

- che nell'alloggio al quale si riferisce il contratto di locazione non abitano altri familiari oltre quelli risultanti dallo stato di famiglia anagrafico.
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, e di essere a conoscenza di quanto previsto nel Bando di Concorso;
- di essere, altresì, consapevole che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente diritto all'erogazione del contributo riconosciuto.

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Nome.....Cognome.....
via.....n°..... capcittà.....prov.....
Telefono Cellulare

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO:

Accredito sul conto corrente bancario/postale IBAN n.:

intestato a _____ presso agenzia

ATTENZIONE - CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE.

IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.71 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98 e art 7 del bando 2016.

Di allegare alla presente domanda/dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la seguente documentazione:

- 1) **copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 2) **copia fotostatica del contratto di locazione dell'immobile in questione;**
- 3) **ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno o relativa all'intero periodo di validità del contratto;**
- 4) **(solo per i cittadini extracomunitari) copia fotostatica del permesso/carta soggiorno rilasciata ai sensi del D.Lgs n° 286/98.**
- 5) **Modello ISEE rilasciata nell'anno 2019**

Putifigari, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL
TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

(D. Lgs.vo 196/2003)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente bando potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Data _____ Firma _____

