Al **Sindaco** del Comune di **URBANIA**

OGGETTO: **Richiesta di contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione anno 2020.**

**\*\*\***Il/La sottoscritto/a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*** nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*** residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\***Codice Fiscale

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

**\*\*\***Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*\*\***Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| M | F |

**\*\*\***Sesso

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l’accesso al beneficio previsto dalla legge in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale

responsabilità e consapevole della sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro ai sensi

degli articoli 75 e76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, di possedere i

seguenti requisiti soggettivi e oggettivi .

Il sottoscritto è consapevole che potrà essere sottoposto a controlli attivati dall’Amministrazione Comunale.

**Requisiti oggettivi**

1. Contratto di locazione regolarmente registrato ai sensi di legge;

2. Canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, non superiore a Euro 600,00 mensili;

3. Conduzione di un appartamento di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U., che non sia classificato nelle categorie A/1,

A/8 e A/9 e che non sia un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata.

**Requisiti soggettivi**

1.Cittadinanza:

* cittadinanza italiana o di uno stato aderente all’Unione europea.
* cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea munito di permesso o carta di soggiorno rilasciati ai

sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 come modificati dalla Legge 30.7.2002 n. 189

2.di essere cittadino immigrato in possesso del certificato storico di residenza da almeno

* 10 anni nel territorio nazionale
* cinque anni nella medesima regione

3. Residenza anagrafica nel Comune di Urbania e precisamente nell’alloggio per il quale si chiede il contributo;

4. Mancanza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà,

comproprietà, usufrutto, uso o abitazione, su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’art. 2

comma 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni;

* Né il sottoscritto né altri soggetti residenti nell’appartamento, hanno percepito o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all’anno 2020;
* il sottoscritto o altri soggetti residenti nell’appartamento, hanno percepito contributo per un importo di

Euro………… o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all’anno 2020;

* **\*\*\*Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME e NOME** | **PARENTELA** | **DATA E LUOGO**  **DI NASCITA** | **PROFESSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **di possedere un indicatore di situazione economica (I.S.E.E.)- 2020 di cui al DPCM del 5.12.2013, n. 159 e D.M. del 07.11.2014 n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di valore pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciata in data ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da certificazione allegata.**

N.B. I valori ISEE sopra indicati sono diminuiti del 20% in presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o

da pensione in un nucleo familiare monoparentale.

(ai fini di un eventuale incremento del 25% del contributo riconosciuto)

* di essere ultrasessantacinquenne e/o di avere nel proprio nucleo familiare persone ultrasessantacinquenni;
* di essere o avere, nel proprio nucleo familiare, persone con handicap psico-fisico permanente dI cui all'art. 3

della Legge 104/92;

* di essere o avere nel proprio nucleo familiare, disabili con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%;
* di essere in una famiglia con un numero maggiore di cinque componenti

Dichiara che l’alloggio presso il quale vive ed ha la residenza è:

**\*\*\*Tipo di alloggio:**

* Alloggio di proprietà privata
* Alloggio di proprietà di ente pubblico ( non di edilizia residenziale pubblica )

**\*\*\*Tipologia catastale dell’alloggio:**

\*\*\* Categoria………………………………. Classe ………………………………………………….

**\*\*\***Canone mensile ( escluse spese accessorie ): …………….………………..… mesi corrisposti : ………….

**\*\*\*Contratto di locazione**

* Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
* Contratto registrato al n° ……………………… il …………………….. Inizio validità …………………………

**Procedura di sfratto esecutivo in corso:** SI NO

**Natura del contratto :**

* Canone concorda
* Canone libero
* Contratto transitorio

**Stato di conservazione del fabbricato:**

Pessimo Mediocre Buono

**Stato di conservazione dell’alloggio:**

Pessimo Mediocre Buono

**Composizione dell’alloggio:**

Cucina N°\_\_\_\_\_\_\_\_Bagno N°\_\_\_\_\_\_\_\_ Ripostiglio N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ingresso N°\_\_\_\_\_\_\_\_

e di N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altre stanze, di cui N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Camere da letto

**\*\*\*Superficie dell’alloggio: mq. ………………………..**

Dichiara altresì:

- di impegnarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune per la finalità

in oggetto

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi del Reg. UE

2016/679;

- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n.

2016/679);

Il sottoscritto:

* si impegna a comunicare eventuali variazioni della propria residenza;
* di voler riscuotere l’eventuale mandato di pagamento presso la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di voler delegare il/la Sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

alla riscossione dell’eventuale mandato di pagamento a suo favore.

( In caso di delega la firma deve essere apposta esclusivamente davanti al funzionario incaricato).

**Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata**

**e/o mancante delle informazioni contrassegnate da asterisco (\*\*\*), comporta l’esclusione dalla graduatoria dei**

**beneficiari, in conformità al software fornito dalla Regione Marche.**

Urbania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Urbania, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la Dipendente addetto/a alla ricezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all’Ufficio

competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Allega:**

* Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU e attestazione valore I.S.E.E. rilasciata dai centri autorizzati di assistenza fiscale CAAF);
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato (dati indispensabili: CATEGORIA CATASTALE e

CLASSE DELL’ALLOGGIO, SUPERFICIE DELL’ALLOGGIO);

* Copia del modello F23 anno 2020, o in caso di adesione alla “cedolare secca” ricevuta di registrazione del contratto di locazione con opzione per cedolare secca;
* Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione delle mensilità dell’anno 2020 fino alla data di

presentazione della domanda **(le ricevute riguardanti le mensilità successive alla data di presentazione della**

**domanda dovranno essere consegnate entro il termine del 31/01/2020, pena il non riconoscimento delle stesse);**

* Per chi dichiara l'esistenza di una situazione di handicap o di invalidità, la relativa certificazione rilasciata dalle

competenti autorità;

* Copia del permesso o carta di soggiorno o copia ricevuta rinnovo (per gli extra-comunitari);
* Copia del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella regione medesima, in regola con le norme sul bollo, (per i cittadini immigrati);
* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (nei casi previsti).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art.46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Rilasciata da cittadino di uno stato non aderente all’Unione Europea in possesso di residenza anagrafica da 5 anni continuativi nella

Regione marche oppure residenza anagrafica da almeno 10 anni continuativi nel territorio nazionale

allegata all’istanza di contributo integrativo a sostegno dell’affitto 2020

Il/La sottoscritto/a................................................................................................................................................................................…

(cognome) (nome)

nata/o a .....................................................................................…….(………..) il ……………………………………….

(luogo) (prov.)

residente nel Comune di ....................................……………(………) in via .................................................................... n..........…

(luogo) (prov.) (indirizzo)

è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e

di formazione o uso di atti falsi e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle

dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non

veritiere (art.75 DPR 445/2000).

Al fine di ottenere il beneficio del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione ex art. 11, Legge 431/98

**DICHIARA**

di essere cittadino immigrato con residenza da almeno

10 anni nel territorio nazionale e precisamente

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cinque anni nella medesima regione e precisamente nella Regione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con residenza

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì:

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi del Reg. UE

2016/679;

- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n.

2016/679);

Urbania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Il/La dichiarante

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

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante

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

Urbania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Dipendente addetto/a alla ricezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all’Ufficio

competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.