

OGGETTO: richiesta contributo integrativo ai conduttori per il pagamento dei canoni di locazione relativi all'anno 2014

Io sottoscritto intestatario del contratto (Cogn.) _____ (Nome) _____

nata/o _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

e residente a Imola in Via _____ n° _____

tel.fisso _____ cell. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, e consapevole delle sanzioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO☐ **che la composizione del nucleo familiare è la seguente**

N°	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Stato occupazionale alla data della domanda
1	Richiedente	Richiedente			
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dichiaro inoltre

Che alla data odierna sono in possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella interessata):

A) ☐ cittadinanza italiana; ☐ cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;☐ cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso☐ permesso di soggiorno ☐ permesso di soggiorno CE ☐ carta di soggiorno ☐ richiesta di rinnovo

A.1) Solo per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea

☐ di essere residente in Italia da almeno 10 anni consecutivi☐ di essere residente nella regione Emilia Romagna da almeno 5 anni consecutivi
come da allegata autodichiarazione sulla residenza storicaB) **di essere in possesso:** (barrare la fattispecie interessata)☐ di un contratto locazione ad uso abitativo a me intestato e/o cointestato a _____ per l'alloggio in cui si ha la residenza con **validità** dalla data del _____ fino alla data del _____ stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente regolarmente registrato presso: l'Agenzia delle Entrate di _____ con n° _____;☐ di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio intestato a **me medesimo** di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa e presenza delle condizioni prescritte e dichiarate nel certificato della coop. **qui allegato**;

- C) ☐ che il canone di locazione previsto nel contratto di cui sopra, escluse le spese condominiali ed accessorie per l'anno 2014, (comprensivo dell'adeguamento Istat) è pari a € _____ mensili e quindi € _____ annue;
- D) ☐ che il valore ISE del Suo nucleo familiare è di € _____ e il valore ISEE è di € _____ come risulta dall'attestazione ISE n° _____ in corso di validità a pena di esclusione compilata con i redditi percepiti dal nucleo nell'anno **2013** con validità fine (DATA) _____ e rilasciata dal (CAAF) _____
- E) ☐ che non ho già inoltrato la stessa domanda presso altra Amministrazione;
- F) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione su un alloggio situato in ambito provinciale;
- oppure** che il nucleo familiare è:
- ☐ titolare di nuda proprietà o possiede una quota non superiore al 50%;
- ☐ proprietario di un abitazione risultante inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco n. ____ del ____
- ☐ proprietario di un alloggio dato in comodato gratuito a parenti entro il 3° grado o affini entro il 2° grado non facenti parte del nucleo familiare ai fini ISE che ivi hanno la residenza ;
- ☐ proprietario di un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare
- G) ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare è titolare di alloggi ERP o comunali;
- H) ☐ **Che è presente**
un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione
☐ **Che non è presente**
- I) ☐ **Che è presente**
un reddito da pensione e presenza di almeno un componente di età superiore ai 65 anni
☐ **Che non è presente**
- ☐ di essere a conoscenza che in caso di corresponsione del contributo affitto non potrò usufruire della detrazione d'imposta
- ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha beneficiato nell'anno 2014 di un contributo per l'emergenza abitativa
- ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha beneficiato nell'anno 2014 di un contributo del Fondo destinato agli inquilini morsi incolpevoli

Allego alla domanda:

- ☐ copia del contratto di locazione/di assegnazione
- ☐ fotocopia documento di identità (se presentata per posta o terza persona)
- ☐ scheda "informazioni statistiche" debitamente compilata
- ☐ Altro _____

solo per i cittadini di stato non appartenente all'Unione Europea

- ☐ Permesso di soggiorno in corso di validità o richiesta di rinnovo
- ☐ Autodichiarazione residenza storica

DICHIARO che in caso di concessione del contributo

- ☐ provvederò personalmente alla **riscossione** presso il Tesoriere dell' ASP.
- ☐ delego sin d'ora alla riscossione il/la sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ c.f. _____
residente _____ in via _____ grado di parentela _____
- ☐ versamento del contributo sul Conto Corrente Bancario e/o Postale **a me intestato**

paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	N. CONTO

DICHIARO INFINE:

- di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000;
- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta della amministrazioni competenti;
- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 c. 2 del D.Lgs. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. 130/00 e 6 c. 3 del DPCM 221/99, così come modificato dal DPCM 242/01 e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, e confronti dei dati reddituali e patrimoniali;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese **emerge la non veridicità** o la reticenza del contenuto della dichiarazione, **conseguirà decadenza dai benefici eventualmente acquisiti** ai sensi del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- di impegnarmi a **comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente al contratto d'affitto e di situazione anagrafica**, da me dichiarati nella presente domanda nonché nella dichiarazione sostitutiva allegata alla presente domanda;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone

IMOLA, _____

Firma _____

Domanda presentata da _____

Tel. _____

Il funzionario addetto

