Spazio riservato al Comune (codice 431)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
AD INTEGRAZIONE DEI CANONI FONDI LOCAZIONE
PER IMMOBILI AD USO ABITATIVO
(art. 11 Legge 9.12.1998, n. 431)
ANNUALITA' 2021 - Locazione 2020

Al Comune di CARSOLI (AQ)

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO INTEGRALMENTE CON CARATTERI STAMPATELLO MAIUSCOLO E CON SCRITTURA CHIARA E RICONSEGNATO CON GLI ALLEGATI ENTRO LE ORE 12:00 DEL 31/12/2021

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____Prov._____

il ____/____/_____ codice fiscale

___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Comune di residenza_____

Via _____ n. _____

numero di telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email: _____

Presa visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione Annualità **2021 - Locazione 2020 -** Prot. N. **8646** del 23.11.2021

CHIEDE

L'assegnazione del contributo a sostegno del pagamento dei canoni di locazione pagati nell'**anno 2020**, ai sensi dell'art.11 Legge 09/12/1998 n. 431 e del D.M. 07/06/1999.
A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA
(barrare solo la voce che interessa)

1) Di aver preso visione dell'Avviso Pubblicato dal Comune di CARSOLI prot. n° 8646 del 23.11.2021 approvato con Determinazione del Responsabile dei S. Generali n° 216 del 22.11.2021;

2) di essere: ☐cittadino italiano; ☐ cittadino comunitario ☐ cittadino extracomunitario

3) di essere stato nel corso dell'**anno 2020** residente nel Comune di Carsoli (AQ) in un alloggio

condotto in locazione come abitazione principale e per il quale si richiede il contributo per il canone di locazione sito in Via _____ n._____;

4) Che il nucleo familiare di appartenenza è composto da n. _____ persone così come di seguito riportato e di cui n. _____ figli a carico:

1	Cognome e Nome															
Data di nascita																
Luogo di nascita																
Codice Fiscale																
Grado di parentela																

2	Cognome e Nome															
Data di nascita																
Codice Fiscale																
Luogo di nascita																
Grado di parentela																

3	Cognome e Nome															
Data di nascita																
Luogo di nascita																
Codice Fiscale																
Grado di parentela																

4	Cognome e Nome															
Data di nascita																
Luogo di nascita																
Codice Fiscale																
Grado di parentela																

5	Cognome e Nome															
Data di nascita																
Luogo di nascita																
Codice Fiscale																
Grado di parentela																

6	Cognome e Nome																
Data di nascita																	
Luogo di nascita																	
Codice Fiscale																	
Grado di parentela																	

Grado di parentela:

(*) **CG**= coniuge; **FG** = figlio; **PA**= padre; **MA=** madre; **GE**= genero; **NU**= nuora; **CV**= Convivente; **AL=** altro;

5) Che nel nucleo familiare sono presenti n._____ persone oltre i 65 anni;

6) Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone riconosciute disabili ai sensi dell'art. 3 co. 3 della L. 104/92, ovvero con una invalidità superiore al 66%, come da certificazione rilasciata da _____in data _____/_____/_____;

7) Che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data_____ /_____ /_____ al N. _____presso l'Agenzia delle Entrate di_____ versando il relativo pagamento di €. _____ per imposta di registro ed è del seguente tipo:

☐ LIBERO ☐ CONCORDATO ☐ TRANSITORIO

stipulato con il Sig._____

nato/a a _____Prov._____

il ____/____/_____ codice fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|___|___|___|___|___|___|

Comune di residenza_____

Via _____ N. _____

Numero di telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

8) Che il contratto è stato rinnovato il _____ (*compilare solo in caso di rinnovo*)

9) Che trattasi di alloggio PRIVATO;

10) Di non essere assegnatario, unitamente agli altri componenti del nucleo familiare, di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

11) Di non essere conduttore di alloggi per i quali hanno beneficiato nell'**anno 2020** del reddito o pensione di cittadinanza di cui al Decreto legge 4/2019 convertito con Legge n. 26/2019 e ciò ai sensi del comma 5 del citato Decreto (***il contributo non è cumulabile con le altre forme di sussidio previste dal cd. "reddito/pensione di cittadinanza)"***.

12) Di essere: ☐in possesso di un indice della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad €. 35.000,00 e di trovarsi in condizioni di precarietà determinata dall'emergenza COVID-19, che ha comportato una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25% nel periodo giugno-dicembre 2020

rispetto all'analogo periodo giugno-dicembre dell'anno precedente (2019) e di non disporre sul/sui conto/i correnti intesti a:_____ - _____

presso l'Istituto Banca/Posta _____di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori;

13) Che l'alloggio appartiene alla categoria catastale _____ (sono escluse le categorie catastali A1/ A8/ A9)

14) Che l'importo complessivo dei canoni corrisposti nell'**anno 2020** è di €. _____/_____ e che il canone mensile al netto degli oneri accessori è stato di €. _____/_____

15) Che la somma dei redditi imponibili, relativi all'anno **2020**, è stata pari ad €. _____/_____ derivante da:

Tipo di Reddito	**Importo in Euro**	**Prodotto da**
PENSIONE		
LAVORO DIPENDENTE		
LAVORO AUTONOMO		
ALTRO		
TOTALE		

16) Che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno percepito o fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativi all'**anno 2020**;

17) Di non aver richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi prodotti nel **2020**, la detrazione dei redditi d'imposta prevista per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della L.431/98;

18) Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale ha la facoltà di procedere alla revoca dell'Avviso con provvedimento motivato per qualsiasi causa, compresa il verificarsi di vizi procedurali e che, in tal caso, non potrà essere avanzato alcun tipo di pretesa;

19) Di essere consapevole che tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sottoponibili a controllo da parte del Comune, si sensi della normativa vigente, per verificarne la veridicità e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, il richiedente decadrà dal beneficio per il quale la dichiarazione è rilasciata;

20) Di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni della propria residenza

21) Con la firma della presente domanda il sottoscritto dichiara altresì ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso e di essere consapevole che i dati personali, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura in oggetto e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. 2016/679.

CHIEDE DI RISCUOTERE *L'EVENTUALE EROGAZIONE MEDIANTE ACCREDITO SU*:

[ ] C/C BANCARIO

(nome banca : _____ sede _____

[ ] C/C POSTALE [ ] LIBRETTO POSTALE CODICE _____

CODICE IBAN:

|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate o presso gli istituti bancari secondo le leggi vigenti.
Il sottoscritto dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso pubblico e, a tutti i fini del citato avviso, s'impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune di Carsoli riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

SI ALLEGANO:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato entro l'anno 2020, nonché copia dell'attestato di pagamento dell'imposta annuale di registro;
- Copia dell'attestazione di iscrizione anagrafica (solo per cittadini U.E.)
- Copia titolo di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- Copia delle ricevute che attestino il pagamento del canone di locazione anno 2020 (così come specificato nell'avviso pubblico)
- ISEE in corso di validità e copia ultima dichiarazione dei redditi;
- copia di eventuale certificazione sanitaria attestante la presenza nel nucleo familiare di componenti disabili da cui risulti il riconoscimento dell'handicap ai sensi dell'art. 3 co. 3 L. 104/92, ovvero un'invalidità superiore al 66%.
- copia ISEE corrente / apposita dichiarazione per coloro che di trovarsi in condizioni di precarietà determinata dall'emergenza COVID-19, che ha comportato una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25% nel periodo giugno-dicembre 2020 rispetto all'analogo periodo giugno-dicembre dell'anno precedente (2019)

CARSOLI ____/___/_____ IN FEDE

_____