N. pratica

 **Al Sig. Presidente**

 **Ente di Ambito sociale 23**

 **Basso Sangro**

 **c/o Comune di**

 **66022 - Fossacesia**

 **Per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domanda per Bando L. 431/98 anno 2015 – Locazioni anno 2014**

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO – NON COMPILARE**

Componenti nucleo familiare n°\_\_\_\_ Figli a carico n°\_\_\_\_ Canone annuo € \_\_\_\_\_\_\_

Validità mesi \_\_\_\_\_ Tipo di contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ superficie m2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valore ISE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valore ISEE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presenza nel nucleo familiare di:

a)soggetti disabili n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) di ultrasessantacinquenni n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di minorenni n° \_\_\_\_\_\_\_\_

Situazione di morosità ( SI ) ( NO ) Procedura di sfratto avviata ( SI ) ( NO )

Numero dei nuclei che risiedono nell’alloggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fascia di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Ricevute: N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F. **

presa visione del bando di concorso 2014 (locazioni 2013) per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell’art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431

## CHIEDE

che gli / le venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l’anno 2014 (locazioni 2013) e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. *di aver preso visione del Bando sopra indicato;*
2. *che il contratto è regolarmente registrato (o in corso di registrazione) ed in regola con il pagamento*
3. *annuale dell’imposta di registro è riferito ad un alloggio destinato come abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;*
4. *di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica oppure alla data della pubblicazione del bando di non averne l’effettiva disponibilità;*
5. *di non aver rifiutato la concessione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, senza gravi e documentati motivi (art. 4, comma 5, lettera a, del Bando);*
6. *di non essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A1, A/8 e A/9;*
7. *di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare situato nel Comune di Fossacesia nei comuni limitrofi né essere titolare di diritti di proprietà di uno o più alloggi o locali ad uso abitativo, sfitti o concessi a terzi, situati in qualsiasi località, che abbiano complessivamente un valore catastale uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato al proprio nucleo familiare;*
8. *di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere all’Agenzia delle Entrate e ad altri Uffici Pubblici, per effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);*
9. *di essere a conoscenza che il Comune invierà gli elenchi degli aventi diritto alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti;*
10. *di non aver ottenuto altri benefici pubblici assegnati da qualunque ente e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo;*
11. *di accettare tutte le disposizione riportate nel bando approvato e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;*

**2)** di essere attualmente residente nel COMUNE DI:

* Fossacesia in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Castel Frentano in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Paglieta in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Torino di Sangro in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Frisa in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Sant’Eusanio del Sangro in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Rocca San Giovanni in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Santa Maria Imbaro in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Mozzagrogna in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Treglio in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* San Vito Chietino in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Casalbordino in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Pollutri in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_
* Villalfonsina in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

**3)** che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell’art. 2 del bando), è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il richiedente | Invalidità >66%HandicapL104/92 |
| Richiedente |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3a)** - di avere a carico n°\_\_\_\_\_\_ figli;

- che nel proprio nucleo sono presenti n°\_\_\_\_\_\_ soggetti ultra sessantacinquenni e/o n°\_\_\_\_\_\_ soggetti minorenni;

- che nel proprio nucleo sono presenti n°\_\_\_\_\_\_ soggetti disabili;

- di avere situazione di morosità in atto ( SI ) o ( NO ) ( barrare la casella che interessa)

- di avere procedura di sfratto avviata ( SI ) o ( NO ) ( barrare la casella che interessa)

**3b)** chenell’alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NUCLEO 1 | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NUCLEO 2 | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4)** che, ai fini dell’inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo, **allega modello fiscale relativo alla famiglia dimorante nell’alloggio in argomento –** RIFERIMENTO ANNO SOLARE 2013

**5) Riservato a chi ha denunciato “Reddito O (zero)” o comunque inferiore o incongruo rispetto al canone ed è assistito dai servizi sociali o da un ente pubblico:**

Il/La sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte:

**☐** del Servizio di Assistenza Sociale

**☐** di altro Ente assistenziale: ………………………………………………………………….…… (specificare l’Ente)

**6) Riservato a chi ha denunciato “Reddito O (zero)” o comunque inferiore o incongruo rispetto al canone, ma che non è assistito dai Servizi Sociali o da Ente pubblico:**

Il/La sottoscritto/a dichiara che la propria fonte di sostentamento è fornita dal/la sig./sig.ra ……….…………………………………………… residente in via/piazza …………………….n°….. **C.F. **

In quanto titolare di un reddito imponibile relativo all’anno **2013 ( dichiarazione 2014) pari** **ad €** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**7) ☐** Di non beneficiare di alcun contributo pubblico erogato, in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque ente, oppure

 **☐** di beneficiare del contributo erogato dall’ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente importo: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8)** di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale,** corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

**9)** di aver beneficiato nella dichiarazione dei redditi 2014 (anno solare 2013) delle seguenti detrazione quale conduttore dell’alloggio (comma 2 art. 10 L. 431/98):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**☐** di proprietà privata **☐** di proprietà pubblica

Dati relativi al contratto di locazione (compilare in ogni sua parte pena esclusione dal beneficio):

Contratto 1

Cognome, Nome e C. F. del proprietario ………………………………………………… ……………………….

Luogo e data della stipula del contratto ……………………………………………………………………………

registrato a ……………………………………… il ………………………….….……….al n°……………………

**Data del pagamento dell’ultima registrazione annuale e/o quadriennale**…………………………………………..

Durata in anni della locazione ……………… con decorrenza ……………… e scadenza ……………………………

Ubicazione dell’appartamento: Fossacesia, via/piazza……………………………………………n° …

Metri quadri dell’unità abitativa (calcolati con le regole TARSU) …………………………………

Tipologia di contratto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

MESI DI FITTO ANNO 2014 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Canone ANNUO riferito al 2014** (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie – SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA): € **…….……………….………………… *le ricevute di affitto dovranno essere consegnate al Comune di Fossacesia unitamente alla domanda***

Contratto 2 – da compilare solo ed esclusivamente nel caso di ulteriore residenza nel corso dell’anno 2014.

Dati Proprietario Cognome ……………………………….……….. Nome …………………….……..……………………….

C. F. ……………………………………………….……………………………

Luogo e data della stipula del contratto ………………………………………………………………………………………

registrato a ………………………………………………… il ………………………….….……….al n°……………………………

**Data del pagamento dell’ultima registrazione annuale e/o quadriennale** …………………………………………..

Durata in anni della locazione ……………… con decorrenza ……………… e scadenza ……………………………

Ubicazione dell’appartamento: Fossacesia, via/piazza……………………………………………n° …

Metri quadri dell’unità abitativa (calcolati con le regole TARSU) …………………………………

Tipologia di contratto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

MESI DI FITTO ANNO 2014 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Canone ANNUO riferito al 2014** (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie – SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA): € **…….……………….………………… *le ricevute di affitto dovranno essere consegnate al Comune di Fossacesia unitamente alla domanda***

Il sottoscritto è consapevole che, in quest’ultimo caso, l’eventuale contributo concesso ai sensi del presente bando sarà liquidato nella misura corrispondente all’importo calcolato sulla base dell’incidenza del canone effettivamente corrisposto per quell’immobile, riferito al reddito prodotto.

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI** (DLGS n. 196/03)

**Finalità della raccolta:** La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all’art. 11 L. 431/98.

**Modalità del trattamento**: Il trattamento di tali dati, avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**Obbligo di comunicazione:** La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**Titolare dei dati:** Titolare dei dati è il Comune di Fossacesia. Il responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Ariano Antonio Barsanofio., che è anche responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90.

**Diritti dell'interessato**: L’interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

**Documenti che si allegano:**

☐ fotocopia del seguente documento di identità: ………………………………….………………………………

☐ permesso o carta di soggiorno

☐ certificato storico di residenza

☐ DOCUMENTAZIONE FISCALE riferita ai redditi 2013 ;

☐ certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992)

☐ certificazione della A.S.L. che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune o del territorio.

☐ ricevute versamento canone anno 2014 con marca da bollo

☐ attestazione di avvenuto pagamento dell’imposta annuale di registrazione per l’ANNO 2014.

**ALLEGA COPIA DI ATTRIBUZIONE IBAN BANCARIO (sono esclusi gli iban libretti postali)**

**Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(leggibile e per esteso)