

AL SINDACO
DEL COMUNE DI _____
AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO (PV)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI SOSTEGNO AFFITTO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARIE
CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO
(POLITICHE DELLA CASA) ANNO 2016
(FNPS 2016 DGR 4532/2015)**

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di:

titolare del contratto di locazione

Nato/a _____ Provincia _____

Il _____ Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ In via _____

N. _____ Cap _____

Provincia di _____

Cittadinanza _____

ovvero

Amministratore di Sostegno Genitore Tutore Curatore Altro: _____

del Sig. _____

Nato/a _____ Provincia _____

Il _____ Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ In via _____

N. _____ Cap _____

Provincia di _____

Cittadinanza _____

Indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono (familiare, persona di riferimento ecc.):

Telefono _____ / _____ Telefono _____ / _____

e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del sostegno affitto a nuclei familiari in precarie condizioni economiche residenti nell'Ambito Distrettuale di Garlasco - politiche della casa - anno 2016

A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76

del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti quanto segue:

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Codice fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Parentela

DICHIARA ALTRESI'

- di essere cittadino italiano oppure di appartenere ad uno Stato dell'Unione Europea;
- di avere cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (ex carta di soggiorno)- (come da copia del permesso allegata)
- di essere residente da _____ anni nello stesso comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco;
- che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà o titolare di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita sul territorio nazionale o in altro stato estero adeguata alle esigenze abitative del nucleo familiare;
- che componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà/altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in di mq.....
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data.....stipulato in data.....(come da copia del contratto allegata)
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è stato registrato in datacon estremi di registrazionee versamento dell'imposta di registro anno 2016 (mod. F23); in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento.....(come da copia versamento imposta anno 2016 o cedolare secca allegata);
- che il contratto è in corso di registrazione;
- che tale contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 sita in Via ed ha una superficie interna utile non superiore a 110 mq (maggiorata del 10% per ogni componente il nucleo familiare dopo il quarto): superficie utile..... categoria catastale.....
- che per l'alloggio sopracitato il canone di locazione annuo risulta pari ad €
- che l'alloggio sopracitato, alla data di presentazione della domanda, è occupato da n. persone;

di essere: disoccupato in cassa integrazione in mobilità

- che nel proprio nucleo familiare:
n. componenti sono in stato di disoccupazione
n. componenti sono in cassa integrazione
n. componenti sono in mobilità
e più precisamente (barrare la voce che interessa)

nome e cognome

disoccupazione cassa integrazione mobilità

a far data da

nome e cognome

disoccupazione cassa integrazione mobilità

a far data da

nome e cognome

disoccupazione cassa integrazione mobilità

a far data da

nome e cognome

disoccupazione cassa integrazione mobilità

a far data da

nome e cognome

disoccupazione cassa integrazione mobilità

a far data da

- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ invalido/i con invalidità superiore al 75% (come da certificazione allegata);
- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ invalido/i in condizioni di non autosufficienza (accompagnamento e/o certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 – comma 3 – della legge 104/1992 come da certificazione allegata);
- che nessun componente il nucleo familiare detiene auto di cilindrata superiore a 1.800 cm³ se alimentate a benzina/gas, 2.000 cm³ se alimentate a gasolio immatricolate successivamente al 01.01.2015;
- che nessun componente il nucleo familiare detiene motoveicoli di cilindrata superiore a 500 cm³ immatricolati successivamente al 01.01.2015;
- di essere a conoscenza che in caso di ISEE pari a € 0,00 (zero) l'accoglimento della domanda sarà possibile soltanto in presenza di espressa relazione del Servizio Sociale che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di provvidenze di varia natura che permettono la sussistenza;
- di avere una attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al nucleo familiare, così come calcolato ai sensi del D.Lgs 159/2013 e s.m.i. pari o inferiore ad € 6.600,00 (con riferimento ai redditi anno 2015), come da certificazione ISEE e DSU allegata;
- di avere una attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al proprio nucleo familiare, così come calcolato ai sensi del D.Lgs 159/2013 e s.m.i. non superiore ad € 15.000,00 (con riferimento ai redditi anno 2015), come da certificazione ISEE e DSU allegata, in quanto 1 o più componenti si trovano in stato di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità comprovata dal 01 gennaio 2016 alla data di scadenza del bando;
- di essere moroso per un importo pari ad €
- che il proprietario dell'immobile in locazione è:
 - persona fisica
 - ALER o Comune
 - altro Ente
 - Società

- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile il quale si impegna:
 - a) in caso di morosità, a non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito, come da dichiarazione allegata;
 - b) in caso di pagamenti regolari a non richiedere al conduttore per i mesi corrispondenti al contributo percepito alcun canone, come da certificazione allegata

Identificazione catastale dell'alloggio: foglio.....particella.....sub.....

Informazioni sullo stato e le caratteristiche dell'alloggio:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ✓ l'alloggio è in condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di acqua potabile | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di locale cucina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio è improprio (soffitto seminterrato,rustico,box) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di servizi igienici | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di adeguati impianti per il riscaldamento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ Numero locali | <input type="text"/> | |
| ✓ Presenza di box | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ Presenza di posto macchina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali verranno trattati per gli adempimenti di cui all'art. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i. e per la formazione della graduatoria per l'erogazione del contributo.

Li _____

Il dichiarante

Allegati:

- copia attestazione ISEE completa di D.S.U in corso di validità
- copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
- copia certificazione invalidità superiore al 75% di familiare/i presenti nel nucleo familiare;
- copia certificazione non autosufficienza di familiare/i presenti nel nucleo familiare (certificazione accompagnamento e/o certificazione condizione di gravità art. 3 – comma 3 – legge 104/92)
- relazione del servizio sociale in caso di ISEE pari a 0;
- copia contratto d'affitto efficace e registrato completo di copia imposta di registro anno 2016 (mod. F23) o documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca;
- copia delle ricevute di pagamento dell'affitto relative all'anno 2016 o , se già beneficiario di contributo di emergenza abitativa anno 2015, dichiarazione del proprietario per i mesi pagati con detto contributo;
- dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile in caso di morosità con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno di non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile in caso di regolarità con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno a non richiedere alcuna somma per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- copia codice fiscale del richiedente