

SCADENZA BANDO: 10/11/2023

Spazio riservato al Protocollo

AL COMUNE DI SAN SALVO
Ufficio Politiche Sociali
SAN SALVO

**OGGETTO: RILEVAZIONE FABBISOGNO RELATIVO AI CONTRIBUTI PER IL
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO (L.431/98 art.11)
Annualità 2023 (locazioni anno 2022)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(Cognome e Nome)

NATO/A A _____ () IL ____ / ____ / ____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE A **SAN SALVO** VIA _____ N. _____

TEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ALTRO RECAPITO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di conduttore dell'immobile sito in Via _____ n. _____,

DOPO AVER PRESO VISIONE DEL BANDO,

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione anno **2022**, ai sensi dell'art.11 Legge 09/12/1998 n. 431.

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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere:

- cittadino italiano/a;
- cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'UE (D.Lgs. 06/02/2007 n. 30);
- cittadino appartenente ad uno Stato non UE munito di titolo di soggiorno valido, rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____ e con scadenza fissata al ____ / ____ / ____.

1. di essere stato, nell'anno 2022, anagraficamente **residente nel Comune di San Salvo** e precisamente nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;
2. di essere titolare di un contratto di locazione, esclusivamente ad uso abitativo, regolarmente registrato in data ____ / ____ / ____ al N. _____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____ del seguente tipo:
- LIBERO CONCORDATO TRANSITORIO

3. che il canone annuo di locazione (ANNO 2022) ammonta a complessivi € _____, o ad € _____ relativo a mesi _____ (calcolato sulla base dei dati riscontrati dal Contratto di Locazione registrato);

4. di essere titolare di un contratto di locazione che NON rientra nelle categorie catastali A1, A8, A9;

5. di NON essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica;

6. di avere un patrimonio mobiliare di € _____,____ (come risulta dall'attestazione ISEE), NON SUPERIORE ad € 25.000,00;
7. di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione in tutto o in parte su uno o più immobili ad uso abitativo, di superficie complessiva adeguata secondo i parametri indicati nell'art. 2 della L.R.96/96;
8. che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza:
- ✓ di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione: **SI** **NO**
 - ✓ di uno o più redditi da sola pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni e/o presenza di portatori di handicap: **SI** **NO**
9. che il reddito **ISE** è pari ad € _____,____ e che il reddito **ISEE** è pari ad € _____,____ ;
In caso di "Reddito ZERO" o inferiore al canone di locazione dichiara di usufruire di assistenza da parte:
- del Servizio Sociale (*allegare certificazione Servizi Sociali*);
- delle seguenti persone, che provvedono a sostenerlo economicamente (*allegare documenti di riconoscimento*)
- cognome e nome: _____
- data di nascita: ___/___/_____ comune residenza: _____
- indirizzo: _____ tel. _____
- cognome e nome: _____
- data di nascita: ___/___/_____ comune residenza: _____
- indirizzo: _____ tel. _____
10. di aver usufruito di detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore dei conduttori, ai sensi dell'art. 10 comma 2 della L.431/1998: **SI (detrazioni pari ad € _____,____)** **NO**
11. di aver usufruito della quota dell'affitto del reddito di cittadinanza di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 e successive modificazioni e integrazioni: **SI** **NO**
12. di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione, ai sensi del 2° comma art. 4 Dlgs 109/98, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli Istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare.

L'EVENTUALE EROGAZIONE SARA' RISCOSSA MEDIANTE ACCREDITO SU:

- C/C BANCARIO (Nome banca: _____ sede agenzia _____)
- C/C POSTALE
- POSTEPAY EVOLUTION (**sono esclusi i libretti postali**)

CODICE IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

(Il c/c bancario/postale o la postepay evolution deve essere intestato al richiedente la domanda)

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Prende altresì atto che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità di cui all'avviso.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Salvo nella persona della Responsabile del Servizio Politiche Sociali Dr.ssa Dell'Osa Gorizia Natascia;

SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DELLA PROPRIA RESIDENZA e DEL PROPRIO CODICE IBAN.

SAN SALVO, ____/____/____

IN FEDE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Copia documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente;
- Copia attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'UE (D.Lgs. 06/02/2007 n. 30) (*per i cittadini comunitari*);
- Copia titolo di soggiorno in corso di validità (*per i cittadini extracomunitari*);
- Copia del contratto di locazione con estremi di registrazione;
- Copia ricevuta pagamento imposta registro anno 2022;
- ISEE in corso di validità;
- Copia certificazione invalidità e/o riconoscimento handicap L.104/92 (*nel caso in cui nel nucleo familiare vi sia la presenza di persone disabili*);
- Copia codice Iban c/c intestato al richiedente;
- Nel caso di reddito "zero" o inferiore al canone di locazione allegare certificazione dei servizi sociali attestante l'assistenza economica del nucleo o, in alternativa, un'autocertificazione circa la fonte di sostentamento (con l'indicazione dei dati anagrafici e copia del documento di chi fornisce il sostegno economico).

Si comunica che il contributo è interamente a carico della Regione Abruzzo con i fondi nazionali assegnati dal Ministero. Pertanto l'eventuale contributo spettante verrà liquidato solo dopo l'assegnazione ed il trasferimento dei fondi da parte del Ministero alla Regione e dalla Regione ai Comuni.