HUB TERRITORIALE
SPORTELLO DI SANNAZZARO DE' BURGONDI
AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ALLOGGIO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARIE CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'EX AMBITO TERRITORIALE DI GARLASCO
(POLITICHE DELLA CASA) ANNO 2018
(FNPS 2017 DGR 7775/2018)

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'ex Ambito Territoriale di Garlasco - politiche della casa - anno 2018

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'ex Ambito Territoriale 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 data .....con estremi di registrazione .....e versamento dell'imposta di registro anno 2018 (mod. F23) .....; in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento.....(come da copia versamento imposta anno 2018 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 famigliare:
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 famigliare n._____invalido/i con invalidità superiore al 75% (come da certificazione allegata);

di avere nel proprio nucleo famigliare 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 01.01.2016;

che nessun componente il nucleo familiare detiene motoveicoli di cilindrata superiore a 500 cm3 immatricolati successivamente al 01.01.2016;

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 2016), 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 2016), 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 2017 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	SI	NO
✓ l'alloggio dispone di acqua potabile	SI	NO
✓ l'alloggio dispone di locale cucina	SI	NO
✓ l'alloggio è improprio (soffitto seminterrato,rustico,box)	SI	NO
✓ l'alloggio dispone di servizi igienici	SI	NO
✓ l'alloggio dispone di adeguati impianti per il riscaldamento	SI	NO
✓ Numero locali		
✓ Presenza di box	SI	NO
✓ Presenza di posto macchina	SI	NO

Di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali sono raccolti e utilizzati dall'Hub Territoriale per la concessione del contributo e sono utilizzati con modalità e criteri strettamente necessari allo scopo: per gli adempimenti di cui all'art. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i., per la formazione della graduatoria e 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 famigliare/i presenti nel nucleo familiare;
copia certificazione non autosufficienza di famigliare/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 0,00 (zero/00);
copia contratto d'affitto efficace e registrato completo di copia imposta di registro anno 2018 (mod. F23) o documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca;
copia delle ricevute di pagamento dell'affitto relative all'anno 2018, pagate fino al momento di presentazione della domanda, o , se già beneficiario di contributo di emergenza abitativa anno 2017, 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