**Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 - Competenza 2018**

Al Comune di Roccascalegna

Via Roma 12

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ alloggio di mq\_\_\_\_\_\_\_, Categoria catastale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.F. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

presa visione del bando di concorso esplorativo 2019 (locazioni 2018) 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 2019 (locazioni 2018) 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 dell’avviso esplorativo di concorso sopra indicato;
2. Di essere cittadino italiano o Stato di provenienza (gli immigrati devono possedere il certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero cinque nella Regione Abruzzo, comma 13, art. 11 D.L. 25.06.2008, come convertito con Legge 6.08.2008, n.133);
3. Di essere residente nel Comune di Roccascalegna nell’immobile di categoria catastale “A” , condotto in locazione come abitazione principale, per il quale si richiede il contributo;
4. Di non essere assegnatario, assieme al proprio nucleo familiare, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
5. Di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, dell’assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o Enti pubblici;
6. Di non essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall’art. 1, comma 2, L. 431/98;
7. Di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare e situato nel Comune di Roccascalegna né essere titolari di diritti di proprietà su 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 titolare di un contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio, di proprietà privata, corrispondente alla propria residenza anagrafica, situato nel Comune di Roccascalegna e regolarmente registrato ed in regola con il pagamento annuale dell’imposta di registro (presso l’Agenzia delle Entrate)
9. Di non aver richiesto, in sede di dichiarazione dei redditi prodotti nel 2017, 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.
10. Non avere vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a, fratello, sorella nonno/a, nipote) o di matrimonio con il locatore.
11. Di essere a conoscenza che il Comune potrà 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);
12. Di non aver ottenuto altri benefici pubblici assegnati da qualunque ente e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo;
13. Di accettare tutte le disposizioni riportate nel bando di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;
14. Di essere a conoscenza che il contributo è a carico della Regione Abruzzo; solo dopo l’assegnazione e liquidazione dei fondi nazionali a questo Ente, il contributo verrà erogato in base alla graduatoria approvata e fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
15. Che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi del DPCM 159/2013), è così composto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il richiedente | Invalidità >66% Handicap L104/92 |
| Richiedente |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- 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)

**17.** 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**18. 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)

**19. 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. C.F. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

in quanto titolare di un reddito imponibile relativo all’anno **2017 ( dichiarazione 2018) pari** **ad €** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( allegato B).

**20. ☐ d**i 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: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**☐** di proprietà privata

**22**. ( eventuale) di essere titolare di ulteriore contratto di locazione dell’ alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica nel caso di ulteriore residenza nel corso dell’anno 2018.

Il sottoscritto è consapevole che, in quest’ultimo caso, l’eventuale contributo concesso ai sensi del presente bando sarà liquidato solo l’assegnazione e liquidazione dei fondi da parte della Regione Abruzzo e nella misura corrispondente all’importo calcolato sulla base dell’incidenza del canone effettivamente corrisposto per quell’immobile, riferito al reddito prodotto.

A pena di esclusione, si allega la seguente documentazione:

1. copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità e codice fiscale
2. copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
3. copia della ricevuta di pagamento della tassa di registro anno 2018- mod. F24;
4. condotta in locazione e la categoria catastale , se non risultano dal contratto di locazione;
5. copie ricevute di pagamento canone di locazione per l’anno 2018 munite del bollo di € 2,00;
6. copia della dichiarazione redditi ( Unico 2018 - Certificazione unica - Mod. 730/2018) di tutti i componenti nucleo familiare relativamente ai redditi percepiti anno 2017;
7. copia attestazione anagrafica di cittadino dell’Unione Europea;
8. titolo di soggiorno in corso di validità ;
9. documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione.
10. codice IBAN prestampato (non trascritto manualmente) dell’intestatario del contratto di locazione. Tale codice è necessario al fine di permettere la liquidazione del contributo. N.B: Si ricorda che l’IBAN dei libretti postali con il seguente codice: Abi 07601 Cab 03384 non è valido in quanto non può ricevere bonifici ordinari.
11. certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992).

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

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

(leggibile e per esteso)

**[Se il contratto di locazione è cointestato – il cointestatario deve firmare la sottostante dichiarazione]**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contestatario/a del contratto di locazione oggetto della | |
| presente istanza, autorizza il/la Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a richiedere | |
| il contributo di che trattasi. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | **FIRMA** |
|  |  |
|  | *(leggibile e per esteso)* |

**Informativa per il trattamento dei dati personali**

Il Comune di ROCCASCALEGNA (il “Titolare”), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 “Codice Privacy”) e dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (“GDPR”) che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti: Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1. Oggetto del trattamento- Il Titolare tratta i dati personali, identificativi e non sensibili (in particolare, nome, cognome, codice fiscale, p. iva, email, numero telefonico– in seguito, “dati personali” o anche “dati”) da Lei comunicati in fase di applicazione al Bando.

2. Finalità del trattamento- I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità di servizio:

• permetterLe l’iscrizione e la partecipazione al Bando;

• adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell’Autorità;

• esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

3. Modalità del trattamento- Il trattamento dei dati personali è realizzato tramite le operazioni indicate all’art. 4 Codice Privacy e all’art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

4. Accesso ai dati- I Suoi dati potranno essere resi accessibili a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema.

5. Comunicazione dei dati -Senza Suo espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy e art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge

6.Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere-

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità per il candidato di partecipare al Bando.

7. Diritti dell’interessato- Nella qualità di interessato, ha i diritti di cui all’art. 7 Codice Privacy e art. 15-22 GDPR e precisamente i diritti di:

a. di accesso ai dati personali;

b. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

c. di opporsi al trattamento;

d. alla portabilità dei dati;

e. di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;

f. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

8. Modalità di esercizio dei diritti- Il Titolare del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 12 e da 15 a 22 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all’indirizzo email: protocollo@comunediroccascalegna.it