Protocollo

Al Sig. Sindaco

del Comune di Carpegna

N. Progressivo

 **ANNO 2019**

**DOMANDA CONTRIBUTO INTEGRATIVO**

# PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome \*\*\* | Nome\*\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |
| C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita\*\*\* | GG | MM | **AA** | Sesso | [ ] M | [ ] F |  |
|  | Comune e provincia\*\*\* | Stato \*\*\* | Cittadinanza\*\*\* |  |
| Luogo di nascita: |  |  |  |  |  |  |
|  | Via/Piazza, ecc.\*\*\* |  |  |
| Residenza: |  | N. Civ |  | CAP |  |  |
|  | Comune e provincia |  |  |
|  |  | E-m@il |  | Tel. |  |  |

**CHIEDE**

**la concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione previsto dall' art. 11 della legge 9/12/1998 n. 431 e ss.mm.ii.**

➊ Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci;

Preventivamente informato/a, chele dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà rese in sede di domanda di contributo sono sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia e che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza del contributo e l’esclusione dalla graduatoria;

**DICHIARA**

**Barrare le caselle scelte e, dove richiesto, completare il formulario \*\*\***

* di essere residente nel Comune di Carpegna nell’alloggio per il quale chiede il contributo;
* di aver avuto la residenza nel Comune di Carpegna, nell’alloggio per il quale richiede il contributo, nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

*ovvero*

* di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del permesso di soggiorno biennale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per i cittadini extracomunitari (L. 133 del 06.08.2008)*
* **di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione** (*allegare dichiarazione delle località e dei periodi*)
* **di non essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione** (*allegare dichiarazione delle località e dei periodi*)
* che dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica, ai sensi del decreto legislativo n. 109/98, e ss. mm. ii., i valori di ISE (Indicatore di Situazione Economica) e ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente), relativamente alla situazione economico-patrimoniale, sono i seguenti;

VALORE **ISE** VALORE **ISEE**

* *(solo in caso di famiglia monocomponenete)* che il reddito percepito deriva da lavoro dipendente o da pensione*;*

**DICHIARA INOLTRE \*\*\***

* di essere titolare, in qualità di conduttore, di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel Comune di CARPEGNA in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che nessun altro soggetto residente nello stesso appartamento ha presentato domanda di contributo;
* che nessun componente del nucleo familiare anagrafico è titolare su tutto il territorio nazionale dei diritti di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 36/2005 e successive modificazioni.
* di non aver percepito altri contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente al medesimo periodo;

**DATI RELATIVI AL FABBRICATO E ALL’ALLOGGIO**

PESSIMO

MEDIOCRE

BUONO

OTTIMO

* Stato di conservazione del fabbricato;

DEMANIO

STATO

PRIVATI

COMUNE

ENTI PUBBLICI

Tipo di proprietà;

OTTIMO

BUONO

MEDIOCRE

PESSIMO

Stato di conservazione dell’alloggio;

* Categoria catastale , classe Superficie alloggio in mq.
* Composizione alloggio: Cucina Bagno Ripostiglio Ingresso Camere da letto Altre stanze
* Canone mensile (escluse le spese) pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*
* Contratto di locazione n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Pagamento imposta del registro valida per l’anno in corso tramite mod F23 effettuato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Natura del contratto

TRANSITORIO

LIBERO

CONCORDATO

**CHIEDE**

* Avendo provveduto all’intero pagamento dei canoni 2019:

l’**accredito** dell’eventuale contributo come intestatario o cointestatario del conto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’istituto di credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN**

 PAESE | C/D | C e IN | A B I | CAB | NUMERO CONTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOCUMENTAZIONE**

## certificazione **ISEE** valida;

* copia del **contratto di locazione** regolarmente registrato;
* fotocopia **documento di riconoscimento** valido o in corso di validità;
* copia di N° \_\_\_\_\_\_ **ricevute** del canone d’affitto dell’anno **2019** pagate fino alla presentazione della domanda
* *oppure* **autocertificazione** del proprietario dell’immobile comprovante l’avvenuto pagamento;
* copia del *permesso di soggiorno* **CE** per soggiornanti di lungo periodo o del *permesso di soggiorn****o* biennale;**

*(solo per cittadini* ***extracomunitari)***

* **certificato storico di residenza (*solo per i cittadini extracomunitari residenti da almeno dieci anni nel***

***territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione*);**

* copia pagamento imposta di registro/cedolare secca;
* **autodichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante la fonte di sostentamento in caso di ISEE 2019 con redditi dichiarati pari a zero.**

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE**

* che la presentazione della domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni richieste, comporta l’esclusione dalla graduatoria dei beneficiari;
* che il 28/02/2020 è il termine ultimo ed improrogabile entro cui produrre copia delle ricevute attestanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione per l’anno 2019, non ancora presentate;
* che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno la perdita del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;

DI IMPEGNARSI

a comunicare eventuali variazioni di numero telefonico, domicilio e/o residenza.

Carpegna lì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2019

 **Firma**

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

# INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

# ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

Il Reg. UE 2016/679 e il D.Lgs. n°196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n°101/2018, prevedono che il trattamento dei dati personali sia improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza; pertanto si forniscono le seguenti informazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare** | **Comune di Piandimeleto – Via Giacomo Matteotti, 15 – 61026 Piandimeleto (PU)** |
| **Responsabile** | **Responsabile del Settore Servizi Sociali: Massimiliano Valeriani** |
| **Incaricati** | **Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati gli addetti al Settore Amm.vo e AA.GG., Servizio Protocollo e Servizio Finanziario.** |
| **Finalità** | **I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria, definizione ed archiviazione dell’istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n.431/1998; art. 68 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e s.m.e.i. inerente il trattamento dei dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini di benefici economici ed abilitazioni).** |
| **Modalità** | **Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in contenitori chiusi a chiave; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d’accesso.** |
| **Ambito comunicazione** | **I dati verranno utilizzati dal Settore Servizi Sociali del Comune di Piandimeleto. In particolare i dati sono comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati all’agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l’effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all’istituto di credito per l’emissione dell’eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. I dati relativi ai contratti locativi privati che accedono al fondo alimentano l’osservatorio regionale per la condizione abitativa.** |
| **Natura del conferimento dei dati** | **Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.** |
| **Diritti** | **L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.e.i. rivolgendosi al responsabile sopra specificato.** |

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Carpegnalì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2019

**Firma**

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