

ALL. A 1)

Spazio riservato al Protocollo

**AL COMUNE DI
San Giovanni Teatino**
Settore VI-Cultura, Lavoro, Sociali, Casa
Servizio Politiche della casa
Piazza Municipio, 18
66020 - SAN GIOVANNI TEATINO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

residente a San Giovanni Teatino Via/P.zza _____ n° _____

cap. _____ tel. _____ cell. _____

stato civile _____

presa visione dell'avviso pubblico,

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione per l'anno 2018

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431 e del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici 7 giugno 1999.

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 come previsto dall'art. 75 D.P.R.445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- a) di esser cittadino/a italiano oppure avere cittadinanza di uno stato appartenente all'Unione Europea purchè in possesso di attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'UE (D. Lgs 06/02/2007, n°30) oppure avere cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, purchè in possesso di titolo di soggiorno valido nel rispetto della normativa statale in materia di immigrazione; _____;
- b) di avere residenza anagrafica nel Comune di San Giovanni Teatino in un alloggio condotto in locazione come abitazione principale;
- c) che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. _____ così come di seguito riportato:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA
				INTESTATARIO

- d) che n° _____ componenti hanno una invalidità superiore al 66%.
- e) che n° _____ componenti sono ultrasessantacinquenni;
- f) che il contratto di locazione (*specificare se: libero, concordato o transitorio*) _____, non a canone sociale, per alloggio sito in San Giovanni Teatino in Via _____ n. ____, stipulato per abitazione principale, con il sig. _____ è stato registrato con il numero _____ in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____, in regola con la registrazione annuale per il 2018;
- g) che trattasi di alloggio privato;
- h) di non essere assegnatario, unitamente agli altri componenti del nucleo familiare, di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- i) che l'abitazione è inserita nella categoria catastale _____ con una superficie convenzionale, determinata ai sensi dell'art.13 L.392/78, di mq. _____;
- j) che il canone mensile di locazione per l'anno 2018, al netto delle spese condominiali ed altri oneri accessori, è stato di euro _____, per un canone annuo di euro _____.
- k) che i complessivi redditi, imponibili relativi all'anno 2018, sono stati quelli di seguito indicati:

pensione	€
lavoro dipendente e assimilati	€
lavoro autonomo	€
da altro	€
Totale	€

- l) di avere uno sfratto esecutivo in atto: SI NO
- m) che né il sottoscritto né altri componenti il nucleo familiare hanno percepito o fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativi all'anno 2018;
- n) di non aver usufruito, in sede di dichiarazione di redditi prodotta per l'anno 2018, delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore dei conduttori (comma 2, art. 10, Legge 431/98);
- o) di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale ha la facoltà di procedere alla revoca dell'Avviso con provvedimento motivato per qualsiasi causa, compresa il verificarsi di vizi procedurali e che, in tal caso, non potrà essere avanzato alcun tipo di pretesa;

- p) di essere consapevole che tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sottoponibili a controllo da parte del Comune, ai sensi della normativa vigente, per verificarne la veridicità e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, il richiedente decadrà dal beneficio per il quale la dichiarazione è rilasciata;

Con la firma della presente domanda il sottoscritto dichiara altresì ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso e di essere consapevole che i dati personali, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura in oggetto e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. Da 15 a 23 del Regolamento ue. 2016/679.

ALLEGA

- 1) copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della domanda;
- 2) copia del permesso di attestazione di iscrizione anagrafica (solo per i cittadini U.E.);
- 3) copia del titolo di soggiorno valido (solo per i cittadini extra U.E.);
- 4) copia del contratto di locazione recante gli estremi di registrazione nonché copia dell'attestato di pagamento annuale (2018) dell'imposta di registro;
- 5) copia ricevute pagamento locazione anno 2018 al netto degli oneri accessori, debitamente sottoscritte dal locatore che è anche sottoscrittore del contratto; dette copie dovranno essere autenticate, ex D.P.R. 445/2000, dallo stesso richiedente. Nel caso in cui le ricevute dovessero presentare una sottoscrizione diversa da quella del locatore dovrà essere prodotto il relativo atto di delega con cui il locatore stesso autorizza terzi a riscuotere per suo conto i canoni di affitto del 2018. Ove il pagamento predetto (anno 2018) dovesse essere documentato con dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dal locatore, questa assumerà efficacia solo se sarà corredata da copia del documento di riconoscimento del dichiarante (D.P.R. 445/2000);
- 6) copia della dichiarazione dei redditi anno 2018 relativa ai redditi percepiti nell'anno 2017;
- 7) copia eventuale provvedimento di sfratto esecutivo;
- 8) certificazione sanitaria attestante eventuale presenza nel nucleo familiare di componenti disabili, da cui risulti il riconoscimento dell'handicap ex art. 3 comma 3 L.104/92, ovvero un'invalidità superiore al 66%;
- 9)(altro)_____.

Data _____

Firma del/la dichiarante

L'eventuale erogazione sarà riscossa mediante accredito su:

- C/C BANCARIO (nome banca _____ sede: _____)
- C/C POSTALE
- LIBRETTO POSTALE

CODICE IBAN
