

**OGGETTO:** Richiesta di concessione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili adibiti ad uso abitativo, ai sensi della L. 431/98 art. 11 e della L. R. N. 6/2003 – Anno 2020, riferito ai canoni di locazione del 2019.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Fogliano Redipuglia in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di conduttore dell'alloggio posto nel Comune di Fogliano Redipuglia in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi della L. 431/1998 art. 11, del Decreto del Ministero dei Lavori Pubblici dd. 07/06/1999 e della L. R. 6/2003, **di essere ammesso/a al beneficio del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione** di immobili adibiti ad uso abitativo riferito ai canoni pagati nell'anno 2019.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato,

### DICHIARA QUANTO SEGUE:

(barrare la casella che interessa, **pena l'esclusione dai benefici**)

- di aver preso visione integrale del bando e di accettarne i contenuti;
- di essere maggiorenne;
- di essere residente in Regione F.VG. da almeno 24 mesi e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e nel Comune di Fogliano Redipuglia dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_  
(specificare quale stato) regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del decreto legislativo 06.02.2007 n. 30 (attuazione della direttiva 2004/CE);

- di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 08.01.2007 n. 3 (attuazione della direttiva 2003/109/ce);
- di essere cittadino extracomunitario titolare di Carta di Soggiorno e Permesso di Soggiorno di durata non inferiore ad un anno
- di essere corregionale all'estero rimpatriato di cui all'art. 2, comma 1, della L.R. 26.02.2016, n. 7 considerando utile, al fine del computo della residenza sul territorio regionale di almeno ventiquattro mesi, i periodi di permanenza all'estero e pertanto allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_
- di aver  non aver beneficiato di contributi per l'assistenza economica comunale per sostenere il pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2019 avendo presentato domanda all'assistente sociale di riferimento;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare considerato ai fini ISE/ISEE è proprietario, neppure della nuda proprietà, di altri alloggi, ovunque ubicati, purché non dichiarati inagibili, con esclusione delle quote di proprietà non riconducibili all'unità ricevuti per successione ereditaria, della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è a capo a parenti entro il secondo grado o degli alloggi o quote degli stessi assegnati in sede di separazione personale o divorzio al coniuge o convivente;
- di essere titolare all'atto della presente domanda di un contratto di locazione ad uso abitativo per alloggio non compreso nelle categorie A/1, A/8, A/9;
- di non aver beneficiato delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, ai sensi dell'art. 10 comma 3 della L. 431/1998 in favore di conduttori di alloggi locati a titolo di abitazione principale;
- di essere in regola con il pagamento degli affitti relativamente al periodo per il quale viene richiesto il contributo (anno 2019 o parte di esso);
- di trovarsi in stato di morosità e pertanto il contributo erogato andrà versato direttamente al locatore interessato, a sanatoria della morosità medesima (art. 4, c.8 Nuovo Regolamento che disciplina il sostegno ai locatari);
- che il contratto di locazione dell'alloggio è stato stipulato in data \_\_\_\_\_ e registrato presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e che il canone di locazione al netto di oneri accessori (spese per utenze, spese condominiali) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ / annui e che è stato regolarmente pagato; in caso di periodi inferiori all'anno specificare n. mesi \_\_\_\_\_ importo pagato € \_\_\_\_\_;
- che è in possesso **di un secondo** contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ e registrato presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e che il canone di locazione al netto di oneri accessori è pari ad Euro \_\_\_\_\_ che è stato regolarmente pagato;
- che il contratto è intestato anche a \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare ha un I.S.E. pari ad euro \_\_\_\_\_ ed un I.S.E.E. pari ad euro \_\_\_\_\_ come risulta dall'attestazione allegata (ISEE standard di cui al DPCM 159/2013);
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per lo stesso beneficio;

**Dichiara inoltre:**

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione parentela DICHIARANTE

Di trovarsi, al momento della data di pubblicazione del bando, in una delle seguenti “situazione di particolare debolezza sociale” in quanto composto da :

- anziani, persone singole o nuclei familiari composti da non più di 2 persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni;
- giovani coppie, con o senza prole, che non superino i 35 anni di età;
- una persona sola maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico;
- una o più persone disabili con handicap ai sensi L. n. 104/1992 con invalidità certificata superiore ai 2/3;
- un solo componente con un ISEE non superiore ad euro 4.100,00;
- due o più persone con un ISEE non superiore a 4.650,00;
- famiglie monoreddito, composto da più componenti, il cui indicatore ISEE risulti determinato da un solo componente che produce reddito;
- famiglie numerose, tre o più figli minori conviventi a carico del richiedente;
- almeno un componente abbia compiuto 65 anni e che risulti a carico del richiedente;
- soggetti destinatari di provvedimento di sfratto o di provvedimento di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali;
- emigrati: i soggetti di cui all'art. 2 c.1 della L.R. 7/2002 (nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati).

Ad integrazione della presente domanda ed al fine di agevolare l'istruttoria della stessa, il sottoscritto allega la seguente documentazione :

- copia di documento d'identità valida del richiedente o del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- modello ISEE (ISEE standard di cui al DPCM 159/2013);
- Copia del modello F23 dell'Agenzia delle Entrate attestante il pagamento dell'imposta di registro per il contratti di locazione
- Copia del modello F23 dell' Agenzia delle Entrate attestante il pagamento dell'imposta di registro per il rinnovo dei contratti di locazione (durata 4+4 o 3+2 o transitori)
- copia di tutti i pagamenti del canone di affitto effettuati, relativi all'anno 2019 ovvero dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato ed eventuale successiva documentazione riguardante l'aggiornamento del canone di locazione;  
(Qualora il contratto d'affitto sia intestato a più persone è necessaria l'autorizzazione degli altri intestatari del contratto a presentare domanda (autorizzazione obbligatoria in caso di con titolarità del contratto) con allegata fotocopia di un documento d'identità valido degli stessi intestatari)copia della registrazione inerente tutto l'anno di riferimento 2019 ovvero documentazione attestante il regime di cedolare secca regolarmente registrata;

- copia della certificazione rilasciata dalle competenti Amministrazioni che attestino lo stato di disabilità (ove dichiarato);
- eventuale dichiarazione di impedimento temporaneo alla sottoscrizione ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.P.R. 445/2000;
- copia della sentenza definitiva di sfratto o del provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale (ove dichiarato);
- Copia dei documenti relativi alle coordinate bancarie per l'eventuale richiesta di accreditamento del contributo spettante;
- Copia della visura catastale (nel caso la categoria catastale non fosse indicata nel contratto).

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione del contributo è subordinata all'erogazione dei fondi da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia;
- di essere a conoscenza che in caso di corresponsione della prestazione possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, avvalendosi anche dei dati in possesso del sistema informativo del ministero delle finanze e presso altre pubbliche amministrazioni.
- di non aver presentato e non presentare analogha richiesta di contributo ad altro Comune, oltre alla presente istanza, ai sensi della L. 431/98 art. 11 e L.R. 6/2003 art. 6,

Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito.

Chiede che il contributo eventualmente concesso venga liquidato mediante accredito sul c/c codice IBAN intestato a proprio nome:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La mancata o l'erronea indicazione dell'IBAN pregiudicherà il versamento del contributo assegnato

**Il richiedente esprime, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, da parte dell'Amministrazione Comunale Regionale e degli enti che forniscono servizi elaborativi e che svolgono attività funzionali.**

Fogliano Redipuglia \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_