

SCADENZA DEL BANDO: **15.06.2009**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO DEL FONDO NAZIONALE  
PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE  
L. 9.12.1998, N.431 – L.R. 6/2003.**

Al Comune di  
*CERVIGNANO DEL FRIULI*

**Conduttore 1**

Il sottoscritto	cognome	Nome
nato a		il ___/___/_____
residente a	CERVIGNANO DEL FRIULI	indirizzo
Codice Fiscale		n. tel.

**Conduttore 2**

Il sottoscritto	cognome	Nome
nato a		il
residente a	CERVIGNANO DEL FRIULI	indirizzo
Codice Fiscale		n. tel.

**CHIEDE / CHIEDONO**

di essere ammesso al contributo economico del fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – L. n. 431/1998 art. 11.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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 DPR medesimo

**DICHIARA / DICHIARANO QUANTO SEGUE**

**1. (barrare la casella che interessa)**

	Conduttore 1	Conduttore 2
Di essere cittadino (indicare lo Stato membro dell'Unione Europea di cui si è cittadini)	<input type="checkbox"/>  <hr/>	<input type="checkbox"/>  <hr/>

**OPPURE**

		Conduttore 1	Conduttore 2
di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di possedere	carta di soggiorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	permesso di soggiorno di durata non inferiore a due anni ed esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di essere in possesso di:	certificato storico di residenza continuativa da almeno dieci anni nel territorio nazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	certificato storico di residenza continuativa da almeno cinque anni nella regione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. di essere residente/i nel Comune di Cervignano del Friuli;
3. di essere maggiorenne/i;
4. di essere stato/i titolare/i, con riferimento all'anno 2008, di un contratto di locazione regolarmente registrato<sup>1</sup>, per un alloggio ad uso abitativo privato o pubblico, ad esclusione di quelli di edilizia sovvenzionata, non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
5. di non aver beneficiato delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore di conduttori di alloggi a titolo di abitazione principale previste dall'art. 10, comma 2, della L. 431/1998;
6. **CHE** il proprio stato di famiglia anagrafico, alla data odierna è il seguente (indicare nome e cognome dei componenti lo stato di famiglia, indicando anche il richiedente):

---

<sup>1</sup> La registrazione va effettuata entro 30 giorni dalla data di stipula del contratto (o dalla sua decorrenza, se antecedente) presso gli uffici locali dell'Agenzia delle Entrate, dopo aver proceduto al versamento dell'imposta di registro. In caso di registrazione del contratto in via telematica, il pagamento delle imposte è contestuale alla registrazione del contratto. Per i contratti pluriennali il versamento dell'imposta può essere effettuato in un'unica soluzione ovvero anno per anno; in tale ultima ipotesi, per le annualità successive alla prima il pagamento va effettuato entro 30 giorni dalla scadenza del precedente anno e, in tali occasioni, può essere anche inferiore al versamento minimo previsto per la prima registrazione. Per le cessioni, proroghe e risoluzioni di contratti già registrati, i contraenti devono versare l'imposta entro 30 giorni utilizzando il mod. F. 23 in cui vanno indicati gli estremi di registrazione del contratto stesso, consegnando o spedendo copia dei versamenti relativi a proroghe e risoluzioni all'Agenzia delle Entrate entro 20 giorni dal pagamento.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

7. **CHE** il/i sottoscritto/i e ogni altro componente il proprio nucleo familiare, alla data odierna (barrare la casella che interessa):

- non sono proprietari di alcuna abitazione, ubicata sul territorio nazionale;
- sono proprietari per la quota del (indicare la percentuale) \_\_\_\_\_ di altra abitazione, ubicata presso il Comune di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, contraddistinta al Fg. (foglio) \_\_\_\_\_ p.c. (particella catastale) \_\_\_\_\_ del C.C. (Comune censuario) di \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_, avente un numero di vani, esclusa la cucina e gli accessori, pari a \_\_\_\_\_;
- sono proprietari per la quota del (indicare la percentuale) \_\_\_\_\_ di altra abitazione, ubicata presso il Comune di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, contraddistinta al Fg. (foglio) \_\_\_\_\_ p.c. (particella catastale) \_\_\_\_\_ del C.C. (Comune censuario) di \_\_\_\_\_, intestata a \_\_\_\_\_, inadeguata a soddisfare le esigenze familiari in quanto, (barrare la casella che interessa):
- l'alloggio è stato dichiarato inabitabile con apposito provvedimento del Sindaco;
- è stato dichiarato non conforme alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche, (nel caso un componente del nucleo familiare sia disabile);

8. **CHE** il/i sottoscritto/i e ogni altro componente il proprio nucleo familiare, alla data odierna **(barrare la casella che interessa)**:

- hanno ricevuto, per l'anno 2008, dal Comune di Cervignano del Friuli, dallo Stato o da altri Enti la somma di € \_\_\_\_\_ per gli stessi fini cui è preordinata l'erogazione del contributo di cui alla presente domanda, esclusi gli importi ricevuti ai sensi della L.431/1998 anno 2007, liquidati nel 2008;
- non hanno ricevuto, per l'anno 2008, dal Comune di Cervignano del Friuli, dallo Stato o da altri Enti alcuna somma per gli stessi fini cui è preordinata l'erogazione del contributo di cui alla presente domanda;

9. **CHE** il/i sottoscritto/i è/sono stato/i, nel corso dell'anno 2008, titolare/i del/i contratto/i di locazione ad uso abitativo **regolarmente registrato/i**:

**CONTRATTO N. 1**

conduttore/i	Locatore/i

Stipulato per il periodo	Dal ___/___/___	Al ___/___/___
Ultimo rinnovo (comprendente anno 2008)	Dal ___/___/___	Al ___/___/___

Ufficio Registro di:	n. registraz.	serie	In data

che per l'anno 2008 è stata versata l'imposta di registro risultante dal modello **F23**:

Importo Versato	Data	Agenzia dell'Entrate di:
€		

**CONTRATTO N. 2**

conduttore/i	Locatore/i

Stipulato per il periodo	Dal ___/___/___	Al ___/___/___
Ultimo rinnovo (comprendente anno 2008)	Dal ___/___/___	Al ___/___/___

Ufficio Registro di:	n. registraz.	serie	In data

che per l'anno 2008 è stata versata l'imposta di registro risultante dal modello **F23**:

Importo Versato	Data	Agenzia dell'Entrate di:
€		

10. **CHE** il/i canone/i di locazione pagato/i<sup>2</sup>, al netto degli oneri accessori, nell'anno 2008 è:

**CONTRATTO N. 1**

Importo mensile	n. mesi pagati anno 2008	Importo pagato anno 2008	Importo canone annuo

**CONTRATTO N. 2**

Importo mensile	n. mesi pagati anno 2008	Importo pagato anno 2008	Importo canone annuo

11. **CHE** l'I.S.E.<sup>3</sup>, in corso di validità, del proprio nucleo familiare<sup>4</sup> è pari a € \_\_\_\_\_;

12. **CHE** l'I.S.E.E., in corso di validità, del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_;

13. **CHE** si trova, alla data odierna, nelle seguenti situazioni che comportano un aumento percentuale del contributo in base al numero di situazioni particolari presenti, a norma dell'art. 4 del bando (barrare la casella che interessa):

- A** anziani: le persone singole o i nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni;
- B** giovani coppie, con o senza prole: quelle i cui componenti non superino entrambi i trentacinque anni di età;
- C** soggetto singolo con minori a carico: quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente;
- D** disabili<sup>5</sup> identificati dalla Legge 5 febbraio 1992 n.104 art.3 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- E** famiglie in stato di bisogno: quelle con una situazione economica I.S.E.E., ai sensi del D.Lgs. 109/1998 non superiore a € 4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a € 4.650,00 se composte da due o più soggetti;
- F** famiglie monoreddito: quelle composte da più persone il cui indicatore I.S.E.E. risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;

<sup>2</sup> Il valore del canone, comprensivo di eventuali somme dovute a titolo di indennità per mancato preavviso, è quello risultante dai contratti di locazione regolarmente registrati al netto degli oneri accessori (energia elettrica, gas, acqua, fognatura, ecc.) ed al netto delle eventuali somme dovute a titolo di deposito cauzionale ovvero a garanzia degli obblighi contrattuali

<sup>3</sup> L'I.S.E. e l'I.S.E.E (indicatori della situazione economica) sono elaborati dai CAF .

<sup>4</sup> In base al D.Lgs. 109/98 come modificato dal D.Lgs. 130/2000 e al D.P.C.M. 221/1999 come modificato dal D.P.C.M. 242/2001, "per nucleo familiare si intende quello composto dai soggetti componenti la famiglia anagrafica salvo quanto stabilito dall'art.1 bis del soprammenzionato D.P.C.M. 221/1999".

<sup>5</sup> Per persona handicappata si intende colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione.



## AUTORIZZA

ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 al trattamento dei dati personali da parte dell'Amministrazione Regionale e del Comune nonchè degli Enti che forniscono agli stessi semplici servizi elaborativi ovvero svolgono attività funzionali.

### ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

- per i cittadini extracomunitari: certificato storico di residenza continuativa nel territorio nazionale da almeno 10 anni ovvero da almeno 5 anni nella Regione F.V.G.;
- copia permesso o carta di soggiorno;
- copia del certificato rilasciato dalla competente Azienda per i Servizi Sanitari attestante il riconoscimento dell'handicap nel caso di presenza nel nucleo familiare di disabili;
- L'eventuale dichiarazione di impedimento temporaneo alla sottoscrizione ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D.P.R. 445/2000;
- Copia fotostatica del documento d'identità valido del richiedente **nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto** (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Al solo fine di facilitare l'istruttoria, alle domande potrà essere allegata la seguente documentazione:

- o Copia delle ricevute di pagamento (anche bancarie) dei canoni di locazione per l'anno 2008;
- o Copia del contratto di locazione, regolarmente registrato entro l'anno 2008;
- o Copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità alla data della domanda, riportante la situazione reddituale non antecedente al 2007
- o Copia del versamento dell'imposta di registro del contratto riferita all'anno 2008 (F23).

**Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta al seguente indirizzo (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):**

cognome		Nome	
indirizzo			
Cap	località	prov	numero di telefono

**e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/I RICHIEDENTE/I

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

**RISERVATO AL CAF**

Timbro	Data compilazione _____
	Cognome _____
	Nome _____
	Firma addetto _____

**RISERVATO AL COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI  
(da compilarsi a cura dell'assistente sociale)**

Cognome _____	Nome _____
Data compilazione _____	Firma addetto _____