

SCADENZA DEL BANDO: **18.06.2010**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER IL PAGAMENTO  
DI CANONI DI LOCAZIONE – L. 431/1998 ART. 11 – L.R. 6/2003 ART. 6.**

Al Comune di  
*CERVIGNANO DEL FRIULI*

**Conduttore 1**

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

**Conduttore 2**

Il sottoscritto	cognome	Nome
nato a		il
residente a	comune	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 – L.R. 6/2003 art. 6.-

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)**

	Conduuttore 1	Conduuttore 2
Di essere cittadino (indicare se cittadino italiano o lo Stato membro dell'Unione Europea di cui si è cittadini)	<input type="checkbox"/> Italiano  <input type="checkbox"/> Stato membro UE: <hr/>	<input type="checkbox"/> Italiano  <input type="checkbox"/> Stato membro UE: <hr/>

		Conduuttore 1	Conduuttore 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"/>
	permesso di soggiorno UE di lunga permanenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'unione (o italiano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	carta di soggiorno permanente per familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro art. 10 e 17 del D.Lgs. 30/2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Conduttore 1	Conduttore 2
<p>Di possedere il requisito della <b>residenza</b> dal almeno <u>dieci (10) anni sul territorio nazionale, di cui uno in regione.</u> (anche non continuativi) -</p> <p><i>Se lo spazio non è sufficiente si invita ad allegare dichiarazione riportante i dati richiesti, fino al raggiungimento del dato necessario per il possesso del requisito.</i></p>	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____
	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____
	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Comune_____

	Conduttore 1	Conduttore 2
<p>Di possedere il requisito <b>dell'attività lavorativa</b> da almeno <u>dieci (10) anni sul territorio nazionale, di cui uno in regione.</u> (anche non continuativi)</p> <p><i>Se lo spazio non è sufficiente si invita ad allegare dichiarazione riportante i dati richiesti, fino al raggiungimento del dato necessario per il possesso del requisito.</i></p>	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____
	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____
	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____	Dal ___/___/_____ Al ___/___/_____ Ditta_____

2. di essere residente/i nel Comune di Cervignano del Friuli, oppure:

	Conduuttore 1	Conduuttore 2
<b>Di NON essere residente nel</b> Comune di Cervignano del Friuli ma di prestare l'attività lavorativa presso la Ditta:	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<b>Di appartenere alle Forze Armate:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Di appartenere alle Forze di Polizia:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Di essere un corregionale all'estero o discendente di corregionale all'estero definitivamente ristabilito in regione dal:</b>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

3. di essere maggiorenne/i;

4. di essere stato/i titolare/i, con riferimento all'anno 2009, 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 o **di non aver intenzione** di beneficiare delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore di conduuttori 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 2009, 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 2008, liquidati nel 2009;

- non hanno ricevuto, per l'anno 2009, 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 2009, 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 2009)	Dal ___/___/___	Al ___/___/___

Ufficio Registro di:	n. registraz.	serie	In data

che per l'anno 2009 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 2009)	Dal ___/___/___	Al ___/___/___

Ufficio Registro di:	n. registraz.	serie	In data

che per l'anno 2009 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 2009 è:

**CONTRATTO N. 1**

Importo mensile	n. mesi pagati anno 2009	Importo pagato anno 2009	Importo canone annuo

**CONTRATTO N. 2**

Importo mensile	n. mesi pagati anno 2009	Importo pagato anno 2009	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;

<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.

- F** famiglie monoreddito: quelle composte da più persone il cui indicatore I.S.E.E. risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;
- G** famiglie numerose: quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi a carico del richiedente in numero non inferiore a tre;
- H** famiglie con anziani o disabili a carico: quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età o sia disabile e sia a carico del richiedente;
- I** soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali, quelli nei cui confronti sia stata emessa una sentenza definitiva di sfratto o un provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale, emesso dal legale rappresentante dell'Ente, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali;
- L** emigrati<sup>6</sup> come identificati alla Legge 26 febbraio 2002 n. 7 art.2 comma 1 (Nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati);

- 14. CHE** è a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento a tutti i dati dichiarati.
- 15. CHE** ha preso visione della copia integrale del bando di concorso, che l'ha letto e che è a conoscenza che l'assegnazione e la misura del contributo è subordinata all'erogazione e all'entità dei fondi da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia.

**CHIEDE**

**19. CHE** il contributo venga erogato secondo le seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- in contanti al Sig./alla Sig.ra \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 presso la tesoreria del Credito Cooperativo Friuli SCRL di Cervignano del Friuli – P.zza Indipendenza, 7 o  
 sue filiali, ;
- accreditato sul C/C bancario intestato a: \_\_\_\_\_ codice IBAN:  

I	T																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- accreditato sul C/C postale intestato a: \_\_\_\_\_ codice IBAN:  

I	T																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

<sup>6</sup> Si considerano emigrati i corregionali all'estero, che comprendono i cittadini emigrati dal Friuli Venezia Giulia, i cittadini emigrati già residenti negli ex territori italiani passati alla Repubblica socialista federativa di Jugoslavia in forza del trattato di pace del 1947 e degli accordi di Osimo ratificati dalla legge 73/1977, i loro familiari e discendenti, che risiedono stabilmente fuori del territorio nazionale. Si considerano altresì emigrati i rimpatriati, ovvero i corregionali di cui sopra, che dai Paesi di emigrazione, dopo una permanenza non inferiore a cinque anni, hanno fatto definitivo ritorno in regione da non più di due anni.

## 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 nonché degli Enti che forniscono agli stessi semplici servizi elaborativi ovvero svolgono attività funzionali.

### ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

- copia documento valido per il regolare soggiorno in Italia;
- 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);
- Copia del versamento dell'imposta di registro del contratto riferita all'anno 2009 (F23), con data anteriore a quella di scadenza per la presentazione della domanda di contributo (prima del 18/06/2010)
- Estratto contributivo per chi non ha il requisito dei dieci (10) anni di residenza di Italia di cui uno (01) in Regione (**da richiedere ai Patronati o all'INPS**).

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 2009;
- o Copia del contratto di locazione, regolarmente registrato entro l'anno 2009;
- o Copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità alla data della domanda, riportante la situazione reddituale non antecedente al 2008 - **Si precisa che l'I.S.E.E. va aggiornato qualora siano intervenute delle variazioni nella composizione del nucleo familiare, anche se in corso di validità;**

**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 al fine dell'erogazione del contributo.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/I RICHIEDENTE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RISERVATO AL CAF**

Timbro	Data compilazione _____
	Cognome _____
	Nome _____
	Firma addetto _____
	Telefono _____

**DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSISTENTE SOCIALE IN CASO DI SUPPORTO  
ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Cognome _____	Nome _____
Data compilazione _____	Firma addetto _____