

SCADENZA DEL BANDO: h. 13.00 di VENERDI' 30 APRILE 2021

LE DOMANDE PERVENUTE DOPO TALE TERMINE FINALE SARANNO ESCLUSE

(FARÀ FEDE LA DATA DEL PROTOCOLLO E E PER LE RACCOMANDATE A/R LA DATA DEL TIMBRO POSTALE PURCHÉ PERVENGA AL PROTOCOLLO ENTRO I QUINDICI GIORNI SUCCESSIVI ALLA SCADENZA DEL TERMINE).

La consegna entro i termini della domanda è ad esclusiva cura e responsabilità del richiedente

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO
PER L'ABBATTIMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
DI IMMOBILI ADIBITI AD USO ABITATIVO,
AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA L.431/1998 E
DELL'ART. 19 DELLA L.R. 1/2016.**

CONTRIBUTO ANNO 2021 – RIFERITO AI CANONI ANNO 2020

*PER IL RICHIEDENTE:
**APPORRE MARCA DA
BOLLO***

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI**

Al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale

Comune di Cervignano del Friuli

p.zza Indipendenza, 1 – 33052 Cervignano del Friuli (UD)

PEC: comune.cervignanodelfriuli@certgov.fvg.it

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico Documentazione Amministrativa"

Conduttore 1

Il sottoscritto	cognome	Nome
nato a		il ____/____/____
residente a	comune	indirizzo
cittadinanza	stato	n.tel.
Campi obbligatori per ricevere comunicazioni di ammissione ed erogazione del contributo		
Indirizzo email		n. cell.

codice fiscale																
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LA DOMANDA POTRÀ ESSERE PRESENTATA DA UNO SOLO DEI SOGGETTI CONTITOLARI QUALORA QUESTI APPARTENGA ALLO STESSO NUCLEO FAMILIARE DEGLI ALTRI CONTITOLARI, IN TAL CASO IL CONTRIBUTO SARÀ RICONOSCIBILE PER L'INTERO IMPORTO PURCHÉ LA SPESA SIA STATA DIRETTAMENTE SOSTENUTA E SIA RIMASTA EFFETTIVAMENTE A CARICO DEL RICHIEDENTE STESSO

Conduttore 2

Il sottoscritto	cognome	Nome
nato a		il ____/____/____
residente a	comune	indirizzo
cittadinanza	stato	n.tel.

codice fiscale																
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con riferimento al Bando pubblico emanato dall'Ambito Agro Aquileiese in esecuzione alla deliberazione dell'Assemblea dei Sindaci del Servizio Sociale dei Comuni n. 1 del 01 aprile 2021

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/a a beneficiare del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili adibiti a prima casa, ai sensi dell'articolo 11 della Legge 431/1998 e dell'art. 19 della Legge Regionale 1/2016, contributo anno 2021 – riferito ai canoni anno 2020.

A tal fine consapevole/i delle sanzioni penali previste per false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i, 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

ATTENZIONE: TUTTI I REQUISITI DEVONO ESSERE POSSEDUTI AL MOMENTO DELLA DOMANDA

CONDUTTORE 1) 1) di essere maggiorenne; 2) di essere cittadino: ☐ italiano ☐ comunitario o suo familiare regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs.n. 30/2007 ☐ extracomunitario, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.Lgs.n.30/2007 o titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno 3) di essere residente in Regione FVG da almeno 24 mesi continuativi;	CONDUTTORE 2) 1) di essere maggiorenne; 2) di essere cittadino: ☐ italiano ☐ comunitario o suo familiare regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs.n. 30/2007 ☐ extracomunitario, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.Lgs.n.30/2007 o titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno 3) di essere residente in Regione FVG da almeno 24 mesi continuativi;
---	---

(per quanto attiene ai corregionali espatriati e rimpatriati di cui alla Legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 i periodi di permanenza all'estero sono utili al fine del computo della residenza sul territorio regionale)

- 1) di essere stato/i nell'anno 2020 titolare/i del/i contratto/i di locazione oppure subentrante/i al/ai contratto/i, per il/i quale/i si chiede il contributo avente le seguenti caratteristiche: a) contratti di durata non inferiore a quattro anni in osservanza dell'articolo 2 comma 1 della legge 431/1998; b) contratti di durata non inferiore a tre anni in osservanza dell'articolo 2 commi 3 e 5 della legge 431/1998; c) contratti di durata non superiore ai diciotto mesi aventi natura transitoria in osservanza dell'articolo 5 comma 1 della legge 431/1998, contratti che dovranno contenere una specifica dichiarazione che individui un'esigenza di transitorietà del locatore o del conduttore compresa tra quelle previste dall'accordo territoriale, regolarmente registrato/i relativo/i ad alloggio/i posto/i sul territorio regionale ed adibito/i adibito a prima casa , in qualità di:

☐ titolare/i del contratto **oppure**
☐ subentrante/i al contratto **a far data da** _____ con cessione regolarmente formalizzata e registrata;
- 2) e di cui si allega/no copia/e;
- 3) che il/i succitato/i contratto/i non sono stati stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- 4) che l'alloggio/gli alloggi di cui ai precedenti punti non è/sono ricompreso/i nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- 5) che l'alloggio/gli alloggi di cui ai precedenti punti non è/sono un alloggio/alloggi di edilizia sovvenzionata;
- 6) non aver beneficiato di altri benefici pubblici a titolo di sostegno alloggiativo nonché non aver usufruito, in osservanza dell'articolo 10 comma 2 della legge 431/1998, delle detrazioni fiscali ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore di conduttori di alloggi a titolo di abitazione principale di cui all'articolo 16 del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi) con riferimento all'anno per cui si chiede il contributo non essere proprietario di altra abitazione, ubicata sul territorio nazionale, purché non dichiarati inagibili, salvo le eccezioni introdotte dalla LR Legge regionale 8 aprile 2013, n. 5;
- 7) non essere proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di altri alloggi anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero, tale requisito deve essere posseduto anche dagli altri componenti il nucleo familiare del richiedente, con esclusione:

a) degli alloggi dichiarati inagibili ovvero sottoposti a procedure di esproprio che risultino già attivate;
b) delle quote di proprietà, inferiori al 100 per cento, di alloggi ricevute per successione ereditaria purché la somma delle rispettive quote non corrisponda all'intera unità immobiliare;
c) della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è in capo a parenti o affini entro il secondo grado,
d) della proprietà di alloggi con diritto di abitazione o con comodato d'uso gratuito da contratto registrato, in capo a parenti o affini entro il secondo grado,
e) della proprietà di alloggi, o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o divorzio al coniuge o convivente di fatto o parte dell'unione civile;

in riferimento a tale punto specificare eventuali situazioni descritte dal punto a) al punto e):
- 8) non essere stati condannati, in via definitiva, per il reato di invasione di terreni o edifici, di cui all'articolo 633 del codice penale, nei precedenti dieci anni, fatto salvo il caso di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e 179 del codice penale
- 9) che l'imposta di registro a copertura dell'annualità 2020 è stata regolarmente versata (allegare il modello F23 o la ricevuta della cedolare secca);
- 10) ☐ che nell'attestazione ISEE rilasciata dall'INPS in data _____ ai sensi del DPCM 159/2013 in relazione al proprio nucleo familiare attuale, l'importo dell'indicatore ISE è il seguente: € _____ e l'indicatore ISEE, è il seguente: € _____ **oppure**

☐ di aver presentato la DSU (Dichiarazione Sost.Unica ai fini ISEE) in data _____ (N.B.: la domanda dovrà essere integrata con l'attestazione ISEE non appena rilasciata dall'INPS);

11) che il proprio nucleo familiare è composto da (**barrare una delle due caselle**):

☐ un solo componente **oppure** ☐ più componenti

12) di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione dovuti relativamente al periodo per il quale viene richiesto il contributo (anno 2020 o parte di esso) e che somma totale del canone di locazione, escluse le spese condominiali e gli oneri accessori (luce, gas, acqua, etc.), **PAGATO PER L'ANNO 2020** è stato il seguente:

☐ € _____ DAL 1/1/2020 AL 31/12/2020 (se in regola per tutto l'anno)

oppure

☐ € _____ importo complessivo in riferimento a nr. mesi _____ (indicare l'importo complessivo e il nr. di mesi **effettivamente** pagati per il 2020)

13) CHE il/i sottoscritto/i si trova/trovano, 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. 3 del bando:

(ATTENZIONE: BARRARE TUTTE LE CASELLE PER LE QUALI SI PROCEDE ALLA DICHIARAZIONE

Non è possibile cumulare le situazioni alle lettere a) e g) oppure alle lettere d) e g) qualora riguardino la medesima persona):

- ☐ A **Persona anziana**: persona che abbia compiuto sessantacinque anni d'età;
- ☐ B **persona giovane** con meno di trentacinque anni di età
oppure **membro di coppia giovane**, con o senza prole, in cui entrambi non superino i trentacinque anni di età;
- ☐ C **persona singola con minori a carico**, il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a fiscalmente a carico del richiedente;
- ☐ D **persona disabile** certificato ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 art. 3 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- ☐ E **membro di famiglie monoreddito**: quelle composte da più persone il cui indicatore I.S.E. risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;
- ☐ F **membro di famiglie numerose**: quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi in numero non inferiore a tre;
- ☐ G **membro di famiglie con anziani o disabili**, in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età o sia disabile
- ☐ H **persona destinataria di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio dell'abitazione familiare in sede di separazione personale o divorzio o scioglimento di unione civile**

14) CHE il/i sottoscritto/i è/sono a conoscenza che saranno eseguiti i seguenti controlli:

- VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CITTADINANZA E RESIDENZA
- VERIFICA DELLA SITUAZIONE REDDITUALE
- VERIFICA DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
- VERIFICA DELLE EVENTUALI PROPRIETÀ
- VERIFICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE DELLA REGOLARITÀ NELLA REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (F23 O CEDOLARE SECCA)

tutto ciò al fine di accertare la correttezza delle dichiarazioni rilasciate con riferimento a tutti i dati richiesti. Qualora dal controllo emergesse la non veridicità delle stesse, si provvederà ai sensi di legge.

15) che il/i sottoscritto/i ha/hanno preso visione della copia integrale del bando di concorso, di accettarne i contenuti e che è/sono 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.

16) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo di domanda;

CHIEDE / CHIEDONO

CHE il contributo venga erogato:

☐ con accredito sul C/C bancario/postale intestato/cointestato al richiedente (codice IBAN come da documentazione allegata, **attenzione!!** Non è possibile accreditare il contributo su conti ex-libretti postati con CAB 03384)

I RICHIEDENTI DEVONO ALLEGARE ALLA DOMANDA IL TALLONCINO IBAN DEL PROPRIO CONTO CORRENTE CONTENENTE L'INDICAZIONE LEGGIBILE DEL CODICE E DEL TITOLARE DEL CONTO

in caso di morosità:

☐ si chiede, ai sensi dell'articolo 5 del Bando di concorso, che l'eventuale contributo spettante venga erogato direttamente al proprietario locatore fino a copertura del debito pari a € _____ con accredito sul C/C bancario/postale intestato al proprietario dell'alloggio: _____ (codice IBAN come da documentazione allegata)

c.f. _____ residente a _____ in via _____

☐ e che l'eventuale residuo venga erogato accredito sul C/C bancario/postale intestato/cointestato al richiedente (codice IBAN come da documentazione allegata)

(IMPORTANTE: allegare le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà redatte e sottoscritte una dal locatore ed una dal conduttore, riportanti l’ammontare della morosità maturata, esclusi gli oneri accessori non pagati)

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

(barrare le caselle corrispondenti)

- ☐ Copia fotostatica del documento d’identità valido del richiedente;
- ☐ Se cittadino extracomunitario, fotocopia del documento di soggiorno; se tale ultimo documento risulta scaduto, dovrà essere presentata fotocopia della documentazione a comprova dell’avvenuta richiesta di rinnovo;
- ☐ Fotocopia integrale del contratto di locazione dell’alloggio in cui attualmente il richiedente risiede con riportati gli estremi della registrazione;
- ☐ Fotocopia integrale del/i contratto/i per il/i quale/i si richiede il contributo, tutti riportanti gli estremi della registrazione;
- ☐ Certificazione rilasciata dalle competenti Azienda per l’Assistenza Sanitaria che attesti lo stato di disabilità, per le persone rientranti nel caso previsto dall’art. 3 – lett. d) e h) del presente Bando;
- ☐ Copia su carta intestata della Banca/Posta riportante gli estremi del conto corrente IBAN comprensivo dei dati del titolare del conto nonché richiedente il contributo in questione;
- ☐ Documentazione attestante che tutti i componenti del nucleo familiare non sono proprietari di altri alloggi nel paese di origine e nel paese di provenienza da parte dei cittadini di Stati non appartenenti all’Unione europea, con esclusione dei rifugiati e dei titolari della protezione sussidiaria di cui all’ articolo 2, comma 1, lettera a bis), del decreto legislativo 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull’attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta). Per paese di origine si intende il paese o i paesi di cui il soggetto è cittadino, per paese di provenienza si intende il paese in cui il soggetto era residente prima di trasferirsi in Italia. La suddetta documentazione sarà ritenuta valida se rilasciata non oltre i sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda, salvo che non sia prevista, dal paese che ha rilasciato la documentazione, una scadenza diversa, che in tal caso dovrà essere indicata nella documentazione stessa.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente l’eventuale cambio di IBAN consegnando copia del cedolino rilasciato dalla banca recante il numero di conto ed il nome del titolare del NUOVO CONTO: in caso di conto chiuso non sarà possibile accreditare il contributo.

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 LEGGIBILE DEL/I RICHIEDENTE/I

***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679)***

le leggi sulla privacy (D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. 101/2018) prevedono un sistema di garanzie a tutela del trattamento dei dati personali. Secondo le norme indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il Nostro ente pubblico, titolare del trattamento, ha pertanto il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la legge Le riconosce.

Per assolvere a tale obbligo, La informiamo che:

- il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti da lei direttamente o comunque acquisiti, finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali, elencati a piè di pagina, nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza, avverrà presso le sedi dell’Ufficio Amministrativo del SSC dell’Ambito Agro Aquileiese - e del CAF prescelto, qualora intenda usufruirne il supporto - con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati relativi **al nr di protocollo della domanda** ed al **comune di residenza** saranno riportati nell’elenco dei beneficiari allegato alla comunicazione della conclusione del procedimento, pubblicata sulla sezione News del sito internet del Comune di Cervignano del Friuli;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi o da regolamento;
- dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati del trattamento: i dirigenti/responsabili degli uffici nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni dell’ente quali incaricati del trattamento;
- il conferimento dei dati è in genere facoltativo; l’Ente segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi e nel caso specifico a perseguire finalità di sostegno alle locazioni in capo alla persona interessata; tuttavia il rifiuto al consenso impedisce l’erogazione delle prestazioni socio-assistenziali e/o socio-sanitarie e/o socio-economiche;
- il consenso che Le viene richiesto ha efficacia presso le sedi dell’Ufficio Amministrativo del SSC dell’Ambito Agro Aquileiese, coinvolti nell’erogazione delle attività socio-assistenziali, sociosanitarie e amministrative e del CAF prescelto, qualora intenda usufruirne il supporto;
- Lei acconsente esplicitamente al complessivo trattamento ed alla comunicazione interna dei Suoi dati personali e sensibili necessari **per l’espletamento delle procedure relative all’anno 2021 riguardanti l’attribuzione dei contributi per l’abbattimento dei canoni di locazione di cui alla L 431/1998 ed alla L.R. 6/2003**, nonché acconsente alla comunicazione degli stessi, anche per via telematica, ad altri organismi pubblici e privati che saranno coinvolti nelle attività suddette;
- la mancata indicazione dei dati comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati stessi, con le conseguenze che i responsabili del procedimento di volta in volta segnaleranno espressamente;
- agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Servizio Sociale dei Comuni c/o l’Ufficio Amministrativo del SSC dell’Ambito Agro Aquileiese, Via Sauro 2, tel. 0431/388.760 fax 0431/388.481 (gli orari del servizio sono pubblicati sul sito internet <https://www.cervignanodelfriuli.net/>)

Compito istituzionale: Procedure riguardanti l’erogazione dei contributi per l’abbattimento dei canoni di locazione di cui alla L 431/1998 edella L.R. 6/2003.
Titolare del trattamento: Servizio Sociale dei Comuni – Comune di Cervignano del Friuli, con sede a Cervignano del Friuli (UD) in P.zza Indipendenza 1, C.F. 81000730309 - P.IVA 00612760306
Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni, dott.ssa Tamico Nonino

RISERVATO AL CAF

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