

OGGETTO: domanda di corresponsione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili ad uso abitativo (art. 11 legge 431/1998 e art. 6 primo periodo legge regionale 6/2003). Contributo anno 2019 riferito ai canoni anno 2018.

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. ____ o Stato estero _____) il _____,

codice fiscale

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

residente a CORDENONS in Via _____ n. _____
tel. n. _____

CHIEDO

la corresponsione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili ad uso abitativo (art. 11 legge 431/1998 e art. 6 primo periodo legge regionale 6/2003) **relativamente ai canoni anno 2018.**

A tal fine, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, decado dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere e incorro nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

Di essere in possesso dei seguenti requisiti **alla data di presentazione della domanda:**

A. (barrare con una crocetta la condizione che interessa)

di essere cittadino italiano

oppure

di essere cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea (indicare lo Stato _____)

oppure

di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

oppure

di essere cittadino extracomunitario in possesso in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno annuale rilasciato in data _____ richiesta rinnovo/rilascio in data _____

di avere un'età inferiore ai 35 anni (non devono essere compiuti i 35 anni alla data di presentazione della domanda)

B. (barrare con una crocetta la condizione che interessa)

di essere residente in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno 24 mesi

oppure

di essere di essere corregionale espatriato/a per _____ (città e paese di destinazione) in data _____ (data dell'espatrio) e rimpatriato/a da _____ (città e paese di provenienza) in data _____ (data del rimpatrio)

C. di essere residente nel Comune di Cordenons

D. di essere maggiorenne

E. di essere attualmente titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo e di residenza anagrafica per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, adibito a mia abitazione, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ (registrato in data _____ al numero _____), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata (*il contratto non deve essere stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente*)

F. di essere stato titolare nell'anno 2018 (*il contratto non deve essere stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente*):

1) per il periodo dal ____/____/2018 al ____/____/2018 di un contratto di locazione ad uso abitativo e di residenza anagrafica per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ (registrato in data _____ al numero _____), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata posto sul territorio regionale nel Comune di _____ in Via _____ n. ____;

il successivo punto 2) va compilato solo se nel 2018 si è stati titolari di più contratti durante l'anno

2) per il periodo dal ____/____/2018 al ____/____/2018 di un contratto di locazione ad uso abitativo per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ (indicare data e numero di registrazione _____), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata posto sul territorio regionale nel Comune di _____ in Via _____ n. ____;

G. né il sottoscritto né gli altri componenti il nucleo familiare considerato ai fini ISE sono proprietari, neppure della nuda proprietà, di altri alloggi (né in Italia né all'estero)

Oppure

il sottoscritto o altro membro del nucleo familiare considerato ai fini ISE è proprietario/nudo proprietario dell'abitazione sita nel Comune di _____ (Stato _____) e

dichiarata inagibile

ricevuta per successione ereditaria per la quota del _____%

il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado

assegnata in sede di separazione/divorzio al coniuge

H. che il mio nucleo familiare così come indicato nella mia ultima dichiarazione sostitutiva unica ai fini ISE (**barrare con una crocetta il caso che ricorre**):

a) è composto da non più di due persone delle quali almeno una ha compiuto 65 anni;

b) è composto da una giovane coppia, con o senza prole, in cui ciascun componente la coppia non supera i 35 anni di età;

c) è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a mio carico;

d) comprende n. _____ soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);

e) è famiglia in stato di bisogno in quanto:

È costituito da un solo soggetto con indicatore ISEE non superiore ad € 4.100,00;

oppure

È costituito da due o più soggetti ed ha un indicatore ISEE non superiore a € 4.650,00;

f) è famiglia monoreddito poiché l'indicatore ISEE è determinato da un solo componente del nucleo familiare composto da più persone (famiglia monoreddito);

g) è famiglia numerosa poiché comprende figli conviventi a mio carico in numero non inferiore a tre;

h) comprende a mio carico uno dei seguenti soggetti:

AVVERTENZE: la presente va firmata in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa debitamente firmata con allegata fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Io sottoscritto/a dichiaro, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di aver preso atto che il trattamento dei dati dichiarati riguarderà l'uso legato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

Conseguentemente esprimo il mio consenso al trattamento dei dati stessi e alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente, con particolare ed espresso riferimento ai dati sensibili di cui agli artt. 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, necessari per la gestione dei rapporti con il Comune di Cordenons e per eventuali comunicazioni ad altri Enti pubblici e/o scientifici, unicamente perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o sanitari.

Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali da parte della Regione Friuli Venezia Giulia e dai Comuni e altri Enti che forniscono alla stessa semplici servizi elaborativi ovvero svolgono attività funzionali.

I dati possono altresì essere comunicati al Ministero delle Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cordenons in persona del suo rappresentante legale. Il responsabile del trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona ed alla Famiglia.

DICHIARO INOLTRE:

- **di aver preso visione del bando integrale pubblicato dal Comune di Cordenons in riferimento all'oggetto;**
- **di essere a conoscenza che l'assegnazione e l'entità del contributo sono subordinati all'erogazione dei fondi da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia al Comune di Cordenons e qualora il contributo assegnato risulti quantitativamente inferiore all'importo totale richiesto per soddisfare tutti i richiedenti, il Comune di Cordenons procederà alla ripartizione delle risorse disponibili tra i vari beneficiari assegnando a tutti i richiedenti un contributo proporzionalmente ridotto.**

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

.....

*******SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE *******

Dichiaro che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza dal/dalla sig./sig.ra _____ (art. 38 commi 2 e 3 del DPR 445/2000) della cui identità mi sono accertato mediante il seguente documento d'identità in corso di validità:

carta d'identità patente passaporto

n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

Data _____

Il Funzionario addetto _____

Oppure

Ricevuto in data _____ unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Funzionario addetto _____
