**AL** **SINDACO DEL COMUNE DI FOLIGNANO**

Protocollo

**ALLEGATO A**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL** **SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE AD USO ABITATIVO, ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL’EMERGENZA COVID-19 - MISURA UNICA – DGC n. 136 DEL 09/12/2021**

Il sottoscritto, Cognome Nome nato a il ,codice fiscale residente nel Comune di Folignano in Via n. telefono n. ; email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’Avviso Pubblicoper misure di sostegno al mantenimento di alloggio in locazione ad uso abitativo, anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall’emergenza covid-19 - misura unica – Dgc n. 136 del 09/12/2021;

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo per il sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione** in cui risiede, in quanto in possesso dei requisiti indicati nel suddetto Avviso.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 – 75 – 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che:**

* può andare incontro a sanzioni penali in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri;
* le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà rese sono sottoposte a verifiche e controlli;
* le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dal contributo;

**DICHIARA :**

**barrare con una crocetta il quadratino che interessa e, dove richiesto, completare il formulario**

* di essere residente nel Comune di Folignano da almeno un anno alla data di presentazione della domanda;
* di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno stato facente parte dell’Unione Europea;
* di essere cittadino di un altro stato (per i cittadini extra UE), in regola, ai sensi degli artt. 4 e 5 del d.lgs. 25 luglio 1998 n.286, con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno o di aver comunque presentato richiesta di rinnovo dello stesso permesso (*allegare relativa ricevuta*);
* di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, non risolto, non cessato e in vigore alla data di scadenza di presentazione della presente domanda, relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita nel Comune di Folignano e occupata a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante e dei componenti il suo nucleo familiare, così come risultante dalle risultanze anagrafiche;
* di corrispondere, in riferimento a tale contratto di locazione ad uso abitativo, un canone di locazione mensile pari ad euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere titolare di contratto di locazione relativo ad alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica (ERAP);
* di non beneficiare di Contributo per l’Autonoma Sistemazione (CAS);
* di non essere titolare di contratto di locazione o godimento con patto di futura vendita;
* di non essere sottoposto a procedure di esecuzione forzata per il rilascio dell’immobile;
* né il richiedente, né i singoli componenti del proprio nucleo familiare anagrafico sono proprietari o titolari di diritti di usufrutto, uso o abitazione, per una quota superiore al 50%, di unità abitativa adeguata ed abitabile che sia ubicata nel Comune di Folignano;
* di essere legalmente separato o divorziato dal proprio coniuge, a seguito di provvedimento dell’Autorità Giudiziaria, e di non avere la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario (*in tal caso allegare copia del provvedimento di separazione o divorzio emesso dall’Autorità Giudiziaria*);
* di essere percettore di Reddito o Pensione di Cittadinanza o altre misure simili di sostegno al reddito già in essere o che potrebbero intervenire in seguito e che “la quota B” del predetto beneficio è pari a €…………..;
* di essere in posizione utile in graduatoria ai fini della percezione di altro contributo alla locazione di cui alla L.431/98 già erogato o che sarà erogato dalla Regione Marche in riferimento all’anno 2021;
* di avere un ISEE pari o inferiore al limite di € 25.000,00 di cui all’Avviso. A tal fine allega:
  + dichiarazione ISEE 2021 (ordinario o corrente), in corso di validità fino al 31.12.2021;
  + dichiarazione ISEE 2022 in corso di predisposizione (qualora la domanda di erogazione del contributo sia presentata successivamente al 31.12.2021), con il corredo di una dichiarazione che attesti che, al momento della presentazione della domanda di erogazione del contributo, la situazione del richiedente risulta invariata rispetto all’ISEE precedente oppure è comunque inferiore o uguale al limite di € 25.000,00 con l’impegno a presentare al Comune di Folignano la copia della propria dichiarazione ISEE 2022 entro e non oltre il 28/02/2022.
* che il proprio nucleo familiare, **iscritto all’Anagrafe del Comune di Folignano**, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **GRADO PARENTELA** | **LUOGO NASCITA** | **DATA NASCITA** |
| **1** |  | DICHIARANTE |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |

* di aver stipulato contratto di locazione registrato in data numero
* di tipo: concordato libero transitorio;
* che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, è di €. ;
* che nessun altro componente del proprio nucleo familiare residente nell’immobile in locazione ha presentato analoga domanda per il presente contributo;
* di aver subito una riduzione superiore al 25% del reddito complessivo del proprio nucleo familiare a causa dell’emergenza epidemiologica correlata alla diffusione del COVID-19. In tal caso, allega:
  + ISEE corrente 2021
  + Dichiarazioni fiscali 2021
  + Dichiarazioni fiscali 2020
* di che, in caso di accoglimento della presente domanda, il contributo sia erogato:
* **direttamente al richiedente**, mediante pagamento su conto corrente bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utilizzando a tal fine le seguenti coordinate IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **direttamente al proprietario** dell’immobile in locazione (in tal caso compilare Allegato B)
* di autorizzare ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003 n.196 e ss.mm.e ii. il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e negli allegati, al solo ed esclusivo fine del procedimento amministrativo correlato all’erogazione del contributo.

**ALLEGA ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

* **Attestazione ISEE;**
* **Copia del contratto di locazione ad uso abitativo di cui è titolare, con estremi di registrazione;**
* **Copia di permesso di soggiorno UE o del permesso di soggiorno di durata biennale (solo per i cittadini extracomunitari);**
* **Copia di documento di identità in corso di validità.**

*Solo nell’ipotesi in cui il richiedente chieda che il contributo sia corrisposto dal Comune di Folignano direttamente al proprietario dell’immobile:*

* **Allegato B - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta dal proprietario dell’immobile in locazione (con copia del relativo documento di identità);**

Folignano, lì **FIRMA**

**Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. il richiedente dichiara di essere consapevole che:**

1. I dati personali forniti sono oggetto di “trattamento” da parte del Comune di Folignano;
2. I dati che vengono raccolti possono essere inseriti in una banca dati e sono trattati per finalità di tipo pubblico da parte del Comune di Folignano. Il trattamento avviene attraverso strumenti cartacei e/o automatizzati.
3. I dati raccolti possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono all’Amministrazione specifici servizi elaborativi dei dati stessi per le finalità indicate al punto 2);
4. Il titolare del trattamento dati è il Comune di Folignano;
5. Rimangono inalterati i diritti dell’interessato di cui alla Parte I -Titolo II-del T.U. Privacy, da esercitarsi secondo le modalità ivi previste rivolgendosi al Comune di Folignano in particolare quelli ex art. 7 del T.U. denominato “Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti”.

Folignano, lì **FIRMA**