

AL COMUNE DI MONTEGRIDOLFO**OGGETTO: Fondo regionale per l'accesso alle abitazioni in locazione ai sensi della DGR 2031/2020.**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla graduatoria utile per l'erogazione di contributi integrativi diretti per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui agli artt. 38 e 39 della l.r. 24/2001 e ss.mm.ii. anno 2021. in esecuzione della DGR E.R.. 2031/2020

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

DATI RICHIEDENTE		
Codice fiscale		
IBAN Conto Corrente		
Contatti	Telefono	
	Email	
	PEC (se disponibile)	
Anno di nascita		
Cittadinanza		
Numero componenti nucleo anagrafico		
Anno di nascita del secondo componente più anziano del nucleo anagrafico (ove presente)		
Occupazione della persona che presenta i dati della rilevazione: <i>Barrare la casella corrispondente. Per le definizioni si rimanda alla tabella allegata al presente modulo</i>	<input type="checkbox"/> 1. occupato dipendente a tempo determinato <input type="checkbox"/> 2. occupato dipendente a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> 3. occupato indipendente a tempo determinato <input type="checkbox"/> 4. occupato indipendente a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> 5. non occupato	
DATI DOMANDA		
Comune di Residenza		
Provincia		

Tipologia di contribuuto Selezionare solo 1 delle due graduatorie	<input type="checkbox"/> GRADUATORIA 1 – Nucleo familiare con ISEE compreso tra 0,00 e €. 17.154,00 <input type="checkbox"/> GRADUATORIA 2 – Nucleo familiare con ISEE compreso tra €. 0,00 e €. 35.000,00 e con perdita o diminuzione rilevante del reddito causata dell'emergenza COVID-19	
Tipologia di redditi percepiti	Indicare la tipologia di redditi percepiti dai componenti il nucleo ISEE	<input type="checkbox"/> Da lavoro dipendente <input type="checkbox"/> Da lavoro autonomo
Solo per la Graduatoria 2 Causa della diminuzione del reddito	<input type="checkbox"/> Perdita del lavoro, di almeno un componente del nucleo <input type="checkbox"/> Riduzione del fatturato o delle retribuzioni, per almeno un componente del nucleo familiare <input type="checkbox"/> Decesso di un componente del nucleo familiare <input type="checkbox"/> Altro (Specificare) _____	
Solo per la Graduatoria 2 Reddito lavoro dipendente 2019 Importo netto desunto dalle buste paga marzo aprile e maggio 2019	€.	
Solo per la Graduatoria 2 Reddito lavoro dipendente 2020 Importo netto desunto dalle buste paga marzo aprile e maggio 2020	€.	
Solo per la Graduatoria 2 Fatturato 2019 Fatturato complessivo nel trimestre marzo – maggio 2019	€.	
Solo per la Graduatoria 2 Fatturato 2020 Fatturato complessivo nel trimestre marzo – maggio 2020	€.	
DICHIARAZIONI		
Liquidità	Il nucleo familiare possiede liquidità sufficienti per fare fronte al pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Altri contributi	Il nucleo familiare ha avuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per l'emergenza	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Altri contributi	Il nucleo familiare ha avuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per la morosità incolpevole	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sfratto per morosità	Il nucleo familiare ha ricevuto un atto di sfratto per morosità con concitazione per la convalida nel corso dell'ultimo anno	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Assegnazione Godimento	Il nucleo è assegnatario al momento della domanda, di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa di abitazione con esclusione della clausola della proprietà differita	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
ERP	Il nucleo è assegnatario, al momento della presentazione della domanda, di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
E' presente in una graduatoria ERP	Il nucleo familiare è presente in una graduatoria ERP	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Reddito di cittadinanza	Il nucleo è beneficiario al momento della domanda, del reddito di cittadinanza	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Reddito o pensione di cittadinanza	Il nucleo familiare ha percepito o fatto domanda per il reddito di cittadinanza o la pensione di cittadinanza nell' ultimo anno .	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Percettori SIA/RES/REI	Il nucleo familiare ha percepito SIA/RES/REI nell' <u>ultimo anno</u>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Servizi Sociali	Il nucleo familiare è in carico ai servizi sociali	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Assegnatario alloggio Agenzia Affitto	Il nucleo familiare è assegnatario di un alloggio attraverso un Agenzia per l'Affitto Comunale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Assegnatario Fondo Affitto	Il nucleo familiare è già stato assegnatario del fondo affitto negli ultimi tre anni (lettera a) "Fondo affitto" EX L 431/98	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
DATI LOCAZIONE		
Tipo contratto locazione: <i>Barrare la casella corrispondente</i>	<input type="checkbox"/> 1. contratto concordato (L431/98) <input type="checkbox"/> 2. contratto libero (L431/98) <input type="checkbox"/> 3. contratto transitorio (L431/98) <input type="checkbox"/> 4. contratto per studenti (L431/98) <input type="checkbox"/> 5. equo canone (L392/78) <input type="checkbox"/> 6. patto in deroga (L359/92)	
Numero mesi di locazione (nell'anno 2021)		
Affitto mensile corrisposto, comprensivo di rivalutazioni Istat ed escluse le spese condominiali	€.	
Spese condominiali annue	€.	
Dati pagamento	Il contributo per l'affitto deve pervenire direttamente al proprietario dell'immobile	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nome cognome e codice fiscale proprietario dell'immobile		
Codice IBAN proprietario dell'immobile		
DATI REDDITUALI		
Anno di riferimento del reddito complessivo / DSU per l'ISEE		
Numero dei componenti ISEE		
Somma dei redditi dei componenti del nucleo ISEE, desumibile dall'attestazione l'ISEE	€.	
Patrimonio mobiliare del nucleo ISEE desumibile dall'attestazione l'ISEE	€.	
Patrimonio immobiliare del nucleo ISEE desumibile dall'attestazione l'ISEE	€.	
Numero di percettori di redditi dalla DSU per l'ISEE		
Valore Isee del nucleo familiare (non superiore a €. 35.000,00)	€.	

SUPPORTO ALLA COMPILAZIONE:

Tabella occupazione

occupato dipendente	- impiegato - operaio o posizione similare (inclusi salariati e apprendisti, lavoratori a domicilio, commessi) - insegnante di qualunque tipo di scuola (inclusi incaricati, contrattisti e simili) - impiegato direttivo/quadro - dirigente, alto funzionario, preside, direttore didattico, docente universitario, magistrato
occupato indipendente	- libero professionista - imprenditore individuale - lavoratore autonomo/artigiano - titolare o coadiuvante di impresa familiare - socio/gestore di società - lavoro atipico (Co.Co.Co, collaborazioni occasionali, lavoro a progetto ecc....)
non occupato	-in cerca di occupazione -disoccupato -casalinga/o -benestante -pensionato da lavoro -pensionato non da lavoro (invalidità/reversibilità/sociale) -studente (dalla prima elementare in poi) - bambino in età prescolare -volontario

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Copia Attestazione ISEE 2020 OPPURE ISEE 2021
2. Copia di un documento di identità e permesso o carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
3. Copia codice IBAN;

SOLO PER LA GRADUATORIA 2 (Nucleo familiare con ISEE compreso tra €. 0,00 e €. 35.000,00 e con perdita o diminuzione rilevante del reddito causata dall'emergenza COVID19)

4. documentazione attestante il reddito familiare percepito nei mesi di Marzo Aprile e Maggio 2019 e nei mesi di Marzo Aprile e Maggio 2020;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. artt. 46, 47, e 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che nel caso di concessione di contributo, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare. Io sottoscritto/a meglio sopra generalizzato/a, dichiara: - di essere stato/a previamente informato/a sulla "disciplina della privacy", Il Comune di Riccione comunica che è stata aggiornata la policy privacy ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016. In osservanza a quanto previsto dal regolamento europeo i dati raccolti dal Comune vengono raccolti, trattati, conservati e gestiti secondo idonee misure di sicurezza. Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità indicate nell'informativa. Il mancato conferimento comporterà la mancata ricezione delle comunicazioni inerenti tali finalità.

Luogo _____ Data _____

(firma per esteso e leggibile)