

**OGGETTO: Richiesta di contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione anno 2016.**

\*\*\*Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\*\*\* nato/a a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

\*\*\* residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\*\*\*Codice Fiscale

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

\*\*\*Professione \_\_\_\_\_ \*\*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*\*\*Sesso M  F

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'accesso al beneficio previsto dalla legge in oggetto.

A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro ai sensi degli articoli 75 e76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, di possedere i seguenti requisiti soggettivi e oggettivi .

Il sottoscritto è consapevole che potrà essere sottoposto a controlli attivati dall'Amministrazione Comunale.

**Requisiti oggettivi**

1. Contratto di locazione regolarmente registrato ai sensi di legge;
2. Canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, non superiore a Euro 400,00 mensili;
3. Conduzione di un appartamento di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U., che non sia classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9 e che non sia un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata.

**Requisiti soggettivi**

1.Cittadinanza:

cittadinanza italiana o di uno stato aderente all'Unione europea.

cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea munito di permesso o carta di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 come modificati dalla Legge 30.7.2002 n. 189

2.di essere cittadino immigrato in possesso del certificato storico di residenza da almeno

10 anni nel territorio nazionale

cinque anni nella medesima regione

3.Residenza anagrafica nel Comune di MACERATA FELTRIA precisamente nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;

4.Mancanza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione, su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art. 2 comma 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni;

Allegato 2

5. Valore I.S.E.E. ( Indicatore Situazione Economica Equivalente ) per l'accesso ai contributi e incidenza del canone annuo:

Valore ISEE	Incidenza Canone /Valore ISEE	Contributo massimo
Non superiore ad € 5.824,91 (importo dell'assegno sociale 2016)	Non inferiore al 50%	€ 1.164,99 pari ad 1/5 dell'importo dell'assegno sociale 2016

N.B. I valori ISEE sopra indicati sono diminuiti del 20% in presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione in un nucleo familiare monoparentale.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Né il sottoscritto né altri soggetti residenti nell'appartamento, hanno percepito o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2016, ivi compresi quelli per "l'autonoma sistemazione";
- il sottoscritto o altri soggetti residenti nell'appartamento, hanno percepito contributo per un importo di Euro..... o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2016 ivi compresi quelli per "l'autonoma sistemazione";

\*\*\*Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	*** COGNOME e NOME	*** PARENTELA	*** DATA E LUOGO DI NASCITA	*** PROFESSIONE

**di possedere un indicatore di situazione economica (I.S.E.E.) relativo all'intero nucleo familiare determinato nei modi stabiliti dal D.Lgs. 109/1998 e n. 130/2000, come da certificazione allegata.**

Dichiara da ultimo che l'alloggio presso il quale vive ed ha la residenza è:

**Tipo di alloggio:**

- Alloggio di proprietà privata
- Alloggio di proprietà di ente pubblico (non di edilizia residenziale pubblica)

**\*\*\* Tipologia catastale dell'alloggio:**

*** Categoria.....	Classe .....
***Canone mensile ( escluse spese accessorie ): ..... mesi corrisposti : .....	

**\*\*\*Contratto di locazione**

- Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
- Contratto registrato al n° ..... il ..... Inizio validità .....

**Procedura di sfratto esecutivo in corso:**  SI  NO

**Natura del contratto :**  Canone concordato  Canone libero  Contratto transitorio

## Allegato 2

### Stato di conservazione del fabbricato:

<input type="checkbox"/> Pessimo	<input type="checkbox"/> Mediocre	<input type="checkbox"/> Buono
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

### Stato di conservazione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/> Pessimo	<input type="checkbox"/> Mediocre	<input type="checkbox"/> Buono
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

### Composizione dell'alloggio:

Cucina \_\_\_\_\_ Bagno \_\_\_\_\_ Ripostiglio \_\_\_\_\_ Ingresso \_\_\_\_\_

e di n. \_\_\_\_\_ altre stanze, di cui n. \_\_\_\_\_ camere da letto

\*\*\* Superficie dell'alloggio: mq. ....

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (D.Lgs. 196/03 privacy) e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L. 15/05) sulla base delle indicazioni riportate in calce al presente modulo e di avere trattenuto/ricevuto dall'Ufficio Protocollo, la relativa copia contenente tutte le informazioni utili sul procedimento amministrativo e sul trattamento dati.

Il sottoscritto:

- si impegna a comunicare eventuali variazioni della propria residenza;
- di voler riscuotere l'eventuale mandato di pagamento presso la Banca \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_
- di voler delegare il/la Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
alla riscossione dell'eventuale mandato di pagamento a suo favore.  
(In caso di delega la firma deve essere apposta esclusivamente davanti al funzionario incaricato).

**Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni contrassegnate da asterisco (\*\*\*) , comporta l'esclusione dalla graduatoria dei beneficiari, in conformità al software fornito dalla Regione Marche.**

MACERATA FELTRIA, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

- Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:  
è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante \_\_\_\_\_.

MACERATA FELTRIA, lì \_\_\_\_\_

Il/la Dipendente addetto/a alla ricezione \_\_\_\_\_

- ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

### **Allega:**

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU e attestazione valore I.S.E.E. rilasciata dai centri autorizzati di assistenza fiscale CAAF);
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato (dati indispensabili: CATEGORIA CATASTALE e CLASSE DELL'ALLOGGIO, SUPERFICIE DELL'ALLOGGIO);
- Eventuale copia di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione;
- Copia della ricevuta del pagamento dell'imposta di registro relativa all'anno 2016, o in caso di adesione alla "cedolare secca" ricevuta di registrazione del contratto di locazione con opzione per cedolare secca;
- Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione corrisposto nell'anno 2016 corrisposto oppure una dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'alloggio in cui venga attestato il versamento del canone;
- Copia del permesso o carta di soggiorno o copia ricevuta rinnovo (per gli extra-comunitari);
- Copia del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella regione medesima, in regola con le norme sul bollo, (per i cittadini immigrati);
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (nei casi previsti).

## Allegato 2

### Informativa art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 ( privacy )

<b>Titolare</b>	Comune di MACERATA FELTRIA Via G. ANTIMI, 14 – 61023 MACERATA FELTRIA
<b>Responsabile</b>	Isabella Dominici – Responsabile Servizio Servizi Sociali
<b>Incaricati</b>	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore Amministrativo Servizio Protocollo e Servizio Finanziario ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative.
<b>Finalità</b>	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n. 431/1998; art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo.
<b>Modalità</b>	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in appositi raccoglitori presso gli archivi comunali; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d'accesso.
<b>Ambito comunicazione</b>	I dati verranno utilizzati dal responsabile del Servizio Servizi Sociali del Comune di MACERATA FELTRIA. I dati sono comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla 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. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. I dati relativi ai contratti locativi privati che accedono al fondo alimentano l'Osservatorio regionale per la condizione abitativa.
<b>Natura del conferimento dei dati</b>	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento
<b>Diritti</b>	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.

### Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

<b>Amministrazione competente</b>	Comune di MACERATA FELTRIA, Via G. ANTIMI, 14 – 61023 MACERATA FELTRIA
<b>Oggetto del procedimento</b>	Legge 431/1998, art. 11 – Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo – Fondo sociale
<b>Responsabile Procedimento</b>	Isabella Dominici – Responsabile Servizio Servizi Sociali
<b>Inizio e termine del procedimento</b>	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della presente domanda; i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni a decorrere dalla data di effettiva riscossione da parte della Tesoreria Comunale del Comune di MACERATA FELTRIA, del finanziamento erogato dalla Regione Marche.
<b>Inerzia dell'Amministrazione</b>	Decorso i termini sopra indicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R.Marche) finché perdura l'inadempienza e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento
<b>Ufficio in cui si può prendere visione degli atti</b>	Servizio Servizi Sociali – Via G. Antimi, 14 – MACERATA FELTRIA, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e da regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di MACERATA FELTRIA.

## Allegato 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
**ATTESTANTE LA RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(art.47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Rilasciata da cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea in possesso di residenza anagrafica da 5 anni continuativi nella Regione marche oppure residenza anagrafica da almeno 10 anni continuativi nel territorio nazionale

allegata all'istanza di contributo integrativo a sostegno dell'affitto 2016

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome)

(nome)

nata/o a .....(.....) il .....

(luogo)

(prov.)

residente nel Comune di .....(.....) in via ..... n.....

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art.75 DPR 445/2000).

E' informato della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N. 196/2003 ed ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. N. 196/2003 (solo per privati ed enti pubblici economici).

Al fine di ottenere il beneficio del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione ex art. 11, Legge 431/98 come disposto dal D. Lgs. Del 25.07.1998 e seguenti modifiche

**DICHIARA**

di essere cittadino immigrato con residenza da almeno

10 anni nel territorio nazionale e precisamente

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

cinque anni nella medesima regione e precisamente nella Regione

\_\_\_\_\_ con residenza

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

MACERATA FELTRIA,

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante \_\_\_\_\_

MACERATA FELTRIA,

Il/la Dipendente addetto/a alla ricezione \_\_\_\_\_

ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.