

Al Sig. Sindaco
del Comune di ZOPPOLA
Via Romanò nr. 14
33080 ZOPPOLA

OGGETTO: Domanda di ammissione al contributo economico per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione previsto dalla L. 9 dicembre 1998, n. 431 e L.R. 6/2003 art. 6 primo periodo – Anno di riferimento 2009

Io sottoscritt _____, nat_ a _____ (Prov. _____) il _____ residente:
a ZOPPOLA in Via _____ n. _____;
FUORI REGIONE Friuli Venezia Giulia a _____ in
Via _____ n. _____ e lavoro nel Comune di ZOPPOLA presso la
ditta _____ Via _____ n. _____;
tel.n. _____ C.F. _____;

CHIEDO

l'attribuzione del contributo economico per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione previsto dalla L. 9 dicembre 1998, n. 431 e L.R. 6/2003 art. 6 relativamente all'anno **2009**.

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
- di essere cittadino di uno stato membro della Unione Europea (*indicare lo Stato* _____)
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di:
 - carta di soggiorno rilasciata in data _____
 - permesso di soggiorno almeno biennale rilasciato in data _____ e di esercitare una regolare attività di lavoro subordinato od autonomo (*indicare tipologia di attività* _____ - *indicare datore di lavoro* _____);

B. di soddisfare i requisiti di residenza previsti dalla legge:

(barrare con una crocetta la condizione che interessa)

- di essere residente in Italia o aver prestato attività lavorativa da almeno 10 anni sul territorio nazionale, di cui _____ (minimo uno) in Regione Friuli Venezia Giulia;

OVVERO

- di prestare servizio presso le Forze armate
- di prestare servizio presso le Forze di Polizia
- di essere un corregionale che ha ristabilito, provenendo dall'estero, la residenza in Regione F.V.G.

C. che nessun componente del mio nucleo familiare considerato ai fini ISE è proprietario di altra abitazione, ubicata sul territorio nazionale, adeguata a soddisfare le esigenze familiari, secondo quanto specificato all'art.3 punto e) del bando pubblico;

D. di essere titolare **attualmente** di un contratto di locazione ad uso abitativo per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, con esclusione di quelli di edilizia sovvenzionata, adibito a mia abitazione, 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 in data** _____;

E. di essere stato titolare nell'anno 2009:

1) per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009 del contratto di locazione ad uso abitativo, per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, ubicato nel Comune di _____ in via _____ n.c. _____ e nel quale abitavo, nell'anno 2009, per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009, il quale contratto era regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____, in data _____ al numero _____ e per il quale la tassa di registrazione **annuale** è stata regolarmente pagata e rinnovata. Il canone mensile di locazione, **al netto degli oneri accessori**, era di importo pari a € _____ per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009 e pari ad € _____ per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009.

Dichiaro che ho pagato le seguenti mensilità del 2009: _____;

Il successivo punto 2) va compilato solo nel caso in cui si è stati titolari di più contratti durante l'anno:

2) per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009 del contratto di locazione ad uso abitativo, per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, ubicato nel Comune di _____ in via _____ n.c. _____ e nel quale abitavo, nell'anno 2009, per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009, il quale contratto era regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____, in data _____ al numero _____ e per il quale la tassa di registrazione è stata regolarmente pagata e rinnovata. Il canone mensile di locazione, **al netto degli oneri accessori**, era di importo pari a € _____ per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009 e pari ad € _____ per il periodo dal ___/___/2009 al ___/___/2009 **Dichiaro che ho pagato** le seguenti mensilità del 2009: Numero _____;

F. 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**):

- è composto da non più di due persone delle quali almeno una ha compiuto sessantacinque anni alla data di presentazione della domanda;
- è composto da coppie, con o senza prole, in cui ciascun componente la coppia non supera i trentacinque anni di età alla data di presentazione della domanda;
- è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a mio carico alla data di presentazione della domanda;
- comprende i seguenti soggetti disabili, ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate) (**allegare copia autenticata certificazione sanitaria dell'ASS**) alla data di presentazione della domanda:

cognome	nome

- è costituito da un solo soggetto con indicatore ISEE non superiore a € 4.100,00;
- è costituito da due o più soggetti ed ha un indicatore ISEE non superiore a € 4.650,00;
- ha l'indicatore ISEE determinato da un solo componente del nucleo familiare composto da più persone;
- comprende un numero di figli conviventi a mio carico in numero non inferiore a tre alla data di presentazione della domanda;
- comprende almeno un soggetto che ha compiuto sessantacinque anni di età o è disabile ed è a mio carico alla data di presentazione della domanda;
- è destinatario di una sentenza definitiva di sfratto o un provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale, emesso dal legale rappresentante dell'Ente, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali, alla data di presentazione della domanda;
- comprende soggetti emigrati ai sensi dell'articolo 2, comma 1, della legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 (Nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati) alla data di presentazione della domanda.

Le situazioni sopra indicate di particolare debolezza sociale o economica sono definite ai sensi dell'articolo 7, comma 1, della legge regionale 6/2003

G. di non aver presentato analogha richiesta di contributo, oltre la presente istanza, ai sensi della L. 431/98 e L.R. 6/2003 art.6, relativamente ai canoni dovuti per lo stesso periodo dell'anno 2009 per l'/gli alloggio/i di cui al precedente punto E.

H. che alla data di presentazione della domanda la composizione del mio nucleo familiare, definito ai fini ISE, è identica a quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica ai fini ISE allegata alla presente domanda.

ALLEGRO

alla presente:

- l'**obbligatoria** attestazione di dichiarazione sostitutiva relativa alle condizioni economiche del mio nucleo familiare, ai sensi del D.Lgs 31.3.1998 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni (I.S.E.E.) resa in data _____;
- (per i cittadini extracomunitari) l'**obbligatoria** copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno almeno biennale o copia della ricevuta di richiesta di rinnovo/rilascio dei suddetti documenti;
- l'autorizzazione degli altri intestatari del contratto a presentare questa domanda (**autorizzazione obbligatoria in caso di contitolarità del contratto**) con allegata fotocopia di un valido documento di identità degli stessi intestatari

- (*barrare solo se interessati*)
- n° _____ certificazione/i rilasciata/e dall'ASS comprovante/i la condizione di disabilità di soggetti componenti il mio nucleo familiare (copia autenticata), di cui all'art. 3 Legge 05/02/1992 n. 104;

Io sottoscritt_ mi impegno a non presentare ad altri Comuni richiesta del contributo di cui alla presente istanza ai sensi della L. 431/98 e L.R. 6/2003 art.6, primo periodo, relativamente ai canoni dovuti per lo stesso periodo dell'anno 2009 per l'/gli alloggio/i di cui al precedente punto E.

Io sottoscritt_ dichiaro, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, inerenti il trattamento dei dati relativi alla persona, 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 Decreto Legislativo 196/2003.

Conseguentemente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati stessi ed 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 Decreto Legislativo 196/2003, necessari per la gestione dei rapporti con il Comune di Zoppola eventuali comunicazione dei dati stessi ad altri Enti, istituti pubblici e scientifici, unicamente perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o sanitari.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del bando integrale pubblicato dall'Amministrazione Comunale di Zoppola in riferimento all'oggetto e 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 Zoppola.

Data, _____

FIRMA

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 identità.

Questa Amministrazione si riserva di effettuare eventuali controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Spazio riservato all'Ufficio ricevente

Firma apposta in mia presenza dal Sig. _____ identificato mediante _____ rilasciato il _____ da _____
Zoppola, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
