



Comune di San Giovanni in Fiore
Provincia di Cosenza
DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO

- Legge n° 431 del 09/12/1998;
- Delibera di Giunta Regionale n° 3517 del 22/11/1999 e successive integrazioni ed aggiunte;
- Delibera di Giunta Regionale n° 206 del 27/03/2006.

FORMAZIONE DELL'ELENCO DEGLI ASPIRANTI ALL'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ANNUALE PER IL
SOSTEGNO ALL'ACCESSO DELLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE **ANNO 2024**

AL COMUNE
DI
SAN GIOVANNI IN FIORE

__ L __ sottoscritt __ nat __ a __

Il __ residente a San Giovanni in Fiore alla via __ n° __

Cod. Fisc. _____

Visto il bando pubblico del _____ per aspiranti all'assegnazione di contributo annuale , per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, destinato a conduttori di immobili di proprietà pubblica o privata, con contratto regolarmente registrato, in possesso dei requisiti richiesti

C H I E D E

di essere ammesso al contributo previsto dalla Legge n° 431/98 di cui alla Delibera della Giunta Regionale n° 206 del 27/03/2006.

Al riguardo dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000, nonché delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

D I C H I A R A

(Barrare le caselle scelte e dove richiesto completare il formulario):

a) di essere :

- cittadino italiano
- cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino di uno Stato **NON** appartenente all'Unione Europea in possesso :

di permesso di soggiorno n° _____, valido fino al _____ e rilasciato dal

Questore di _____ ai sensi del D.Lgs. 286/98 e successive modifiche;

di carta di soggiorno n° _____, rilasciata il _____, dal Questore di

_____ ai sensi del D.Lgs. 286/98 e successive modifiche.

b) Di essere residente nel Comune di San Giovanni in Fiore e nell'alloggio oggetto della locazione.

(Gli immigrati dovranno allegare certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale o da almeno 5 anni nella medesima regione).

c) Che egli stesso e i componenti il nucleo familiare incluso nella dichiarazione sostitutiva unica (ISE) non sono titolari di diritto di proprietà, compravendita, uso o abitazione su un alloggio;

- d) Che egli stesso e i componenti il nucleo familiare incluso nella dichiarazione sostitutiva unica (ISE) non sono assegnatari di un alloggio di Edilizia Residenziale a canone sociale;
- e) Di non essere assegnatario di un alloggio comunale;
- f) Che la composizione del proprio nucleo familiare ed i relativi dati anagrafici, lavorativi e reddituali sono i seguenti:

n°	Codice Fiscale e Grado di Parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Professione	Luogo di Lavoro	Reddito Dipendente	Reddito autonomo
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

- g) Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro, e che fra me conduttore e il locatore non vi è un vincolo di parentela diretto o di affinità entro il secondo grado;
- h) L'immobile è di proprietà (indicare se di un privato o di Ente Pubblico) _____
- i) è ubicato in San Giovanni in Fiore alla via _____ n° _____ per il quale, come risulta dal contratto regolarmente registrato allegato alla presente domanda, corrisponde la cifra di € _____ su base annua, al netto di contributi accessori;
- j) Che il proprio patrimonio mobiliare non è superiore a € 25.000,00 al lordo della franchigia prevista dal D.L.vo n° 109/98 come modificato dal D.Lvo n.130/2000;
- k) Che il valore ISE risultante dalle condizioni economiche del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.Lgs. n° 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n° 130/00, non è superiore ad € 17.000,00;
- Il valore ISEE, calcolato ai sensi del D.Lgs. n° 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n° 130/00 è pari ad € _____ ;
- o che nessun componente del nucleo familiare percepisce Reddito o di Pensione di cittadinanza
 - o che un componente percepisce Rdc/Pdc dal _____ (mese e anno)

Dichiara, altresì di avere preso visione del bando predisposto dall'Amministrazione Comunale di San Giovanni in Fiore ed esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre, a comunicare all'Ufficio Servizi Sociali comunale ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A.R.. Il Comune di San Giovanni in Fiore non risponde di eventuali disguidi postali imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

Il sottoscritt è edott che l'eventuale constatazione della falsità anche di una sola delle notizie fornite è punita ai sensi della Legge Penale e comporta altresì l'esclusione dal bando e il recupero, in qualsiasi momento, dei benefici erogati.

Infine dichiara a tutti gli effetti di essere a conoscenza che la presente richiesta, la sua accettazione, la sua istruttoria e le conseguenti decisioni, comunque assunte dagli appositi uffici comunali, sono soggette e regolate dalla Delibera di Giunta Regionale n° 206 del 27/03/2006;

Le documentazioni comprovanti le notizie fornite nel presente modello, a conferma di quanto dichiarato, saranno fornite, su richiesta degli uffici comunali preposti, ad accoglimento della richiesta formulata e prima dell'erogazione del contributo.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA
--

Copia contratto di locazione registrato

Documentazione attestante Handicap permanente riconosciuto ex L. 104/92 rilasciata dall'ASL competente
--

Gli immigrati dovranno allegare certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale o da almeno 5 anni nella medesima regione

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per reddito zero
--

Documentazione ISE/ISEE del nucleo familiare anno di riferimento indicato nella dichiarazione sostitutiva Unica (D.S.U.)
--

Eventuali sentenza del Tribunale di separazione legale tra i coniugi regolarmente registrata e timbrata

Tutte le comunicazioni relative al bando pubblico dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Indirizzo via _____

Tel _____ **cell.** _____

San Giovanni in Fiore li _____

In Fede
