

**SCADENZA
1 APRILE 2019**

AL COMUNE DI CORMONS
Servizi Socio Assistenziali
INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE LOCAZIONI
Piazza XXIV Maggio n.22
34071 CORMONS (GO)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI RIVOLTI AI PROPRIETARI DI ALLOGGI SFITTI MESSI
A DISPOSIZIONE DI LOCATARI MENO ABBIENTI – ANNO 2019**

(parte riservata al proprietario dell'immobile)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n° _____
codice fiscale _____ e-mail _____
telefono _____ cellulare _____

- In qualità di proprietario/a dell'alloggio sito nel Comune di Cormòns (GO) in Via _____ n. _____;
- in qualità di legale rappresentante della persona giuridica _____ avente sede legale nel Comune di Cormons, proprietaria dell'alloggio sito nel Comune di Cormòns (GO) in Via _____ n. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.11 della Legge 431/98, e della LR 6/2003 e successive modifiche, di essere ammesso/a al contributo di cui all'art. 6 della L.R. 6/2003 rivolto a proprietari di alloggi precedentemente sfitti messi a disposizione di locatari meno abbienti.

Consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo

DICHIARA

Di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei seguenti requisiti soggettivi e di capacità economica *(barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione)*

PERSONE FISICHE

di rientrare nelle seguenti tipologie di richiedenti :

- cittadino italiano;
- cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007 n°30 (*indicare lo Stato* _____);
- cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007 n°3 e s.m;
- cittadino extracomunitario titolare della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno ai sensi dell'art. 41 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n°286;
- cittadino extracomunitario titolare dello status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del Decreto Legislativo 19 novembre 2007, n°251;
- residente nel territorio della regione Friuli Venezia Giulia da almeno 24 mesi (specificare la data iniziale e i comuni di eventuale precedente residenza: _____
_____);
- corregionale all'estero, suo familiare o discendente il cui periodo di permanenza all'estero solo o sommato al periodo di permanenza in Italia soddisfi il requisito dei 24 mesi di residenza continuativi (compilare il modello allegato)

PERSONE GIURIDICHE

di avere sede legale nel Comune di Cormons in Via _____ n. _____.

PERSONE FISICHE E GIURIDICHE

di essere proprietario di un alloggio sito nel Comune di Cormons non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 ma incluso nella categoria catastale _____ (*indicare la categoria catastale dell'alloggio*), sfitto alla data di pubblicazione del bando comunale e successivamente concesso in locazione con contratto stipulato in data _____ e regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ nr. registrazione _____ (nelle more della registrazione sarà sufficiente la presentazione della richiesta di registrazione, sarà compito del proprietario provvedere successivamente all'integrazione della domanda)

che il contratto di locazione di cui sopra ha durata almeno quadriennale (ovvero triennale per i contratti concordati di cui al comma 3 e 5 dell'art. 2 della L. 431/98),

che il contratto di cui sopra è stato stipulato con un soggetto in possesso dei requisiti previsti dal bando che l'alloggio non è inagibile, inabitabile o antigienico

di essere in regola con il pagamento di tributi e imposte per l'immobile concesso in locazione

che l'importo del canone annuo risultante dal contratto regolarmente registrato, al netto degli oneri accessori è di € _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle condizioni e dei requisiti prescritti per l'ammissione ai contributi;
- di autorizzare l'accredito dell'eventuale contributo concesso sull'IBAN **intestato o cointestato** al richiedente e indicato di seguito:

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni (*solo se diverso dal luogo di residenza*):

Città: _____ Via _____ n. __ tel cell. _____

Cormòns, lì _____

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- copia del contratto di locazione, riportante gli estremi di registrazione ;
- copia delle ricevute di pagamento dell'imposta di registro;
- copia della documentazione attestante la proprietà dell'alloggio locato;
- dichiarazione o altra documentazione da cui si evinca che lo stesso era sfritto precedentemente alla pubblicazione del presente bando;
- copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
- Modello 1. debitamente compilato e sottoscritto, o copia di documentazione rilasciata dalle Autorità competenti che attestino la permanenza all'estero (ove dichiarato);
- Modello 2. debitamente compilato e sottoscritto di autorizzazione degli altri intestatari, in caso di comproprietà, di autorizzazione a presentare domanda con allegata fotocopia di un documento d'identità (ove dichiarato);

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali, Suoi e degli altri soggetti citati, raccolti nella presente modulistica ed in successive attività correlate, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle leggi in materia di contributi economici per spese di affitto e per finalità socio assistenziali, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I dati potranno essere comunicati a fornitori dell'Ente, a studi legali ed arbitri, ad assicurazioni (per le relative finalità di giustizia o contrattuali) ad altri enti pubblici, in particolare alla Regione Friuli Venezia Giulia e ai CAF competenti, che completano le attività istruttorie e procedurali. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Cormons.

Cormons, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO

(parte riservata al conduttore dell'immobile)

REQUISITI DEL LOCATARIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n° _____ codice fiscale _____
telefono _____ cellulare _____

consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

Di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei seguenti requisiti soggettivi e di capacità economica (*barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione*)

- Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Cormons in Via _____ n. _____;
- Di aver ricevuto in locazione l'immobile di cui al precedente punto a seguito di contratto di locazione stipulato con _____ (*indicare gli estremi del proprietario*) in data _____, con validità per il periodo dal _____ al _____, regolarmente registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____;
- Che l'alloggio ricevuto in locazione non è compreso nelle seguenti categorie catastali: A/1, A/8, A/9;
- Che né il sottoscritto né alcun componente il proprio nucleo familiare è proprietario di altra abitazione ubicata sul territorio nazionale;
- Che né il sottoscritto né alcun componente il proprio nucleo familiare è proprietario della nuda proprietà di altri alloggi, ovunque ubicati, purchè non dichiarati inagibili con esclusione delle quote di proprietà non riconducibili all'unità ricevuti per successione ereditaria, della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado e degli alloggi o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o divorzio dal coniuge o convivente

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICA (*barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione*)

- Che il proprio nucleo familiare ha un Indicatore della Situazione Economica (ISE) pari a € _____ ed un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari a € _____ (come risultante dall'attestazione ISE/ISEE della Dichiarazione Sostitutiva Unica allegata alla domanda)

SITUAZIONI DI PARTICOLARE DEBOLEZZA SOCIALE (*barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione*)

Che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti "situazioni di particolare debolezza sociale" (come definite dall'art.4 del DPGR 27 maggio 2005, n. 0149/Pres.) :

- ANZIANI (le persone singole o i nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni);
- GIOVANI COPPIE (con o senza prole, quelle in cui i componenti non superino entrambi i 35 anni di età);
- SOGGETTO SINGOLO CON MINORI A CARICO (quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente).
- DISABILI (i soggetti così definiti dall'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO (quelle con una situazione economica ISEE, ai sensi del DPCM 159/2013, non superiore a Euro 4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a Euro 4.650,00 se composte da due o più soggetti);
- FAMIGLIE MONOREDDITO (quelle composte da più persone il cui indicatore ISEE risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare);
- FAMIGLIE NUMEROSE (quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi a carico del richiedente in numero non inferiore a tre);
- FAMIGLIE CON ANZIANI O DISABILI A CARICO (quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età o sia disabile e sia a carico del richiedente);
- SOGGETTI DESTINATARI DI PROVVEDIMENTI ESECUTIVI DI SFRATTO o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali nonché da proprietari di immobili oggetto di procedure esecutive qualora l'esecuzione immobiliare derivi dalla precarietà della situazione reddituale
- EMIGRATI (i soggetti di cui all'art. 2 comma 1, della LR. 26 febbraio 2002, n. 7).

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Si allega alla domanda la seguente documentazione:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia dell'attestazione ISEE (rilasciata dal CAF) o, in alternativa copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE;
- copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ove dichiarato);
- copia del attestazione rilasciata dall'A.A.S. attestante lo stato di handicap(ove dichiarato).

DICHIARA

di essere a conoscenza delle condizioni e dei requisiti prescritti per l'ammissione ai contributi;

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni (*solo se diverso dal luogo di residenza*) :

Città: _____ Via _____ n. __ tel cell. _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali, Suoi e degli altri soggetti citati, raccolti nella presente modulistica ed in successive attività correlate, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle leggi in materia di contributi economici per spese di affitto e per finalità socio assistenziali, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I dati potranno essere comunicati a fornitori dell'Ente, a studi legali ed arbitri, ad assicurazioni (per le relative finalità di giustizia o contrattuali) ad altri enti pubblici, in particolare alla Regione Friuli Venezia Giulia e ai CAF competenti, che completano le attività istruttorie e procedurali. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Cormons.

Cormons , lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO

MODELLO 1

Corregionali all'estero e rimpatriati come individuati dalla L.R. 7/2002

AUTOCERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____
(città via/piazza n. civico)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

di essere residente in _____

di essere emigrato/a in _____
(indicare lo Stato estero di emigrazione)

partendo dal Comune di _____
(indicare il Comune di ultima residenza in Friuli Venezia Giulia)

in data _____

di essere rimasto all'estero in _____
(indicare lo Stato estero di provenienza)

Dal _____ al _____

di essere rientrato nel Comune di _____
(indicare il Comune di residenza in Friuli Venezia Giulia dopo il rimpatrio)

in data _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali, Suoi e degli altri soggetti citati, raccolti nella presente modulistica ed in successive attività correlate, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle leggi in materia di contributi economici per spese di affitto e per finalità socio assistenziali, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I dati potranno essere comunicati a fornitori dell'Ente, a studi legali ed arbitri, ad assicurazioni (per le relative finalità di giustizia o contrattuali) ad altri enti pubblici, in particolare alla Regione Friuli Venezia Giulia e ai CAF competenti, che completano le attività istruttorie e procedurali. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Cormons.

Cormons , _____

FIRMA

**ATTENZIONE:
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**