All. 2

AL SINDACO DEL COMUNE DI FRATTE ROSA (PU)

OGGETTO: Art. 11 – Legge 9 dicembre 1998, n. 431. Domanda di contributo per il pagamento dei canoni di locazione – anno 2021.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il C.F.

residente in Fratte Rosa (PU) in Via n.

e-m@il tel.

C H I E D E

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431, un contributo economico per il pagamento dei canoni di locazione per l'anno 2021.

Consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

D I C H I A R A

* di condurre in locazione un appartamento di civile abitazione;
* di avere la residenza anagrafica nel Comune di Fratte Rosa (PU) e che l'alloggio per il quale si chiede il contributo è ivi ubicato;
* che i componenti il nucleo familiare anagrafico, o di fatto, non posseggono proprietà - comproprietà – usufrutto - uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso;
* di essere cittadino/a Italiano/a o comunitario/a o di un Paese appartenente all'Unione Europea;
* di essere cittadino/a di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o regolarmente soggiornanti in possesso del permesso di soggiorno di durata biennale*;*
* di non aver fatto richiesta e/o non aver percepito contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2021;
* di aver percepito un contributo per un importo di € o aver fatto richiesta di contributo per il pagamento dei canoni di locazione relativamente all’anno 2021, ai sensi della seguente normativa ;

SITUAZIONI DI PARTICOLARE DEBOLEZZA SOCIALE:

* + nucleo familiare con componenti ultrasessantacinquenne/i
	+ nucleo familiare con componenti disabili
	+ nucleo familiare con un numero maggiore di cinque componenti
	+ nucleo familiare in situazioni di particolare debolezza sociale

DATI FABBRICATO E ALLOGGIO

Tipo proprietà: privato **€** ecc..**€**

➔

Stato di conservazione fabbricato: pessimo **€** mediocre **€** buono **€** ottimo **€**

➔

Stato di conservazione alloggio: pessimo **€** mediocre **€** buono **€** ottimo **€**

➔

* Categoria
* Classe
* Superficie(mq)
* Cucina **€** Bagno **€** Ripostiglio **€** Ingresso **€** Camere da letto **€** Altre stanze **€**

DATI DEL CONTRATTO

* Canone mensile (al netto degli oneri accessori) €
* mesi corrisposti
* alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
* registrato il (gg/mm/aa.) al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* inizio validità (gg/mm/aa.)
* natura del contratto: concordato **€** libero **€** transitorio **€** cedolare secca **€**

CHIEDE INOLTRE

 l’accredito dell’eventuale contributo su c/c postale/bancario intestato/cointestato a

 presso l’Istituto di Credito

agenzia/filiale di Codice IBAN .

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

(Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e ss.mm.ii. e Regolamento Europeo n. 679/2016)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali verranno trattati con strumenti informatici per le finalità di cui alla L.431/1998 e Deliberazione della Giunta Regionale n. 774/2007.Titolare del trattamento sono: il Comune di Fratte Rosa e la Regione Marche.

Il/La sottoscritto/a è, altresì, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche contenute nel D.P.R. 137/2003.

Fratte Rosa, lì

Il/La Dichiarante

**Allegati:**

* copia del documento d'identità
* copia contratto di affitto
* dichiarazione ISEE rilasciata ai sensi del DPCM n. 159/2013 e successive modificazioni
* copia codice IBAN
* Copia delle ricevute di pagamento affitto delle mensilità dell’anno 2021 riferite all’alloggio per il quale si richiede il contributo;
* Copia ricevuta di pagamento dell’imposta di registro relativa all’anno 2021 (Mod F23) ovvero, nel caso in cui il proprietario abbia optato per la cedolare secca, copia della comunicazione o della ricevuta di registrazione del contratto di locazione attestante la suddetta opzione;
* Eventuale copia di certificazione sanitaria attestante la disabilità ai sensi della Legge 104/92;