Esente da bollo ALLEGATO B

Prot n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_ Classe \_\_

**SPETT.LE**

**󠅍 ASP CIRCONDARIO IMOLESE 󠅍󠅍 COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE (CONTRIBUTO AFFITTO) RELATIVI ALL’ANNO 2021

Delibera Regionale n. 2031/2020

AVVISO SOVRACOMUNALE

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**RICHIEDENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residente nel comune di** |  |
| **Via/Piazza -numero** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail o PEC** |  |

dichiarazione resa da chi esercita legalmente la rappresentanza, nella qualità di Tutore/ Curatore/ Amministratore di Sostegno, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’avviso approvato con determina dell’Asp Circondario Imolese n.

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione in oggetto.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole

* della decadenza dei benefici (art. 75) e delle sanzioni (art. 76) previste dal D.P.R. medesimo, in caso di dichiarazioni false o mendaci,
* del fatto che le dichiarazioni saranno soggette a verifica da parte dell’Asp, pertanto e sempre fatta salva l'attivazione dei provvedimenti previsti a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
* che quanto di seguito dichiarato deve fare riferimento a tutti i componenti del nucleo familiare ai fini ISEE sussistenti alla data di presentazione della domanda

Sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti criteri di accesso:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cittadinanza – indicare la nazionalità** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Occupazione del richiedente** |
|  occupato dipendente a tempo determinato | * impiegato
* operaio o posizione similare (inclusi salariati e apprendisti, lavoranti a domicilio, commessi)
* insegnante di qualunque tipo di scuola (inclusi incaricati, contrattisti e simili)
* impiegato direttivo/quadro

- dirigente, alto funzionario, preside, direttore didattico, docente universitario, magistrato |
|  occupato dipendente a tempo indeterminato |
|  occupato indipendente a tempo determinato | * libero professionista
* imprenditore individuale
* lavoratore autonomo/artigiano
* titolare o coadiuvante di impresa familiare
* socio/gestore di società
* lavoro atipico (Co.Co.Co, collaborazioni occasionali, lavoro a progetto, ecc.…)
 |
|  occupato indipendente a tempo indeterminato |
|  non occupato | * in cerca di prima occupazione
* disoccupato
* casalinga/o
* benestante
* pensionato da lavoro
* pensionato non da lavoro (invalidità/reversibilità/sociale)
* studente (dalla prima elementare in poi)
* bambino in età prescolare
* volontario
 |

**A – RESIDENZA**

Di avere la residenza in uno dei comuni del Circondario Imolese nonché nell’alloggio oggetto del contratto di locazione o dell’assegnazione in godimento per il quale viene richiesto il contributo;

**B - TITOLARITA' DI UN CONTRATTO PER UN ALLOGGIO A USO ABITATIVO**

Di essere □ titolare -**oppure - □** componente del nucleo ISEE del titolare

**□ B**1 - di un contratto di locazione a uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A/1, A/8, A/9) per un alloggio sito in uno dei comuni del Circondario Imolese, redatto ai sensi dell’ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate.

*oppure*

**□ B**2 - di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio sito in uno dei comuni del Circondario Imolese di proprietà di Cooperativa di abitazione con esclusione della clausola della proprietà differita *(N.B. la sussistenza della predetta condizione deve essere certificata dal rappresentante legale della Cooperativa assegnante. Tale certificazione, riportante anche l’importo del “canone di godimento”, deve obbligatoriamente essere allegata alla domanda)*

**Di voler concorrere alla seguente graduatoria *(occorre barrare solo una delle due ipotesi sotto specificate)*:
□ Graduatoria 1)**  □ valore ISEE □ ordinario o **□** corrente per l'anno 2021 del nucleo è compreso tra 0,00 e 17.154,00 euro

**oppure**

**□ Graduatoria 2)** □ valore ISEE □ ordinario o **□** corrente per l'anno 2021 del nucleo è compreso tra 0,00 e € 35.000,00 e il nucleo familiare ha subito nel 2020 un calo del reddito causato dall'emergenza COVID-19 superiore al 20% rispetto al 2019

***(tabella sotto da compilare solo per coloro che concorrono nella precedente graduatoria 2)***

|  |
| --- |
| **Il nucleo ISEE ha subito un calo del reddito nel trimestre Marzo / Aprile /Maggio 2020 di almeno il 20% rispetto al medesimo periodo 2019, causato dell’emergenza COVID-19?** |
|  SI |  NO |
|  Si precisa che:Il calo del reddito va calcolato come differenza dei redditi percepiti nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2020 rispetto a quelli percepiti negli stessi mesi del 2019.Nel caso di redditi da lavoro dipendente si deve fare riferimento alle buste paga, nel caso di redditi da lavoro autonomo o estemporaneo si deve fare riferimento ai relativi documenti di pagamento (fatture, note di pagamento ecc.) con data di emissione relativa ai periodi citati.Tali documenti, dovranno essere allegati alla domanda per ricevere il contributo. |
| **Indicare la causa che ha determinato il calo del reddito** |
|  Perdita del lavoro di almeno un componente del nucleo ISEE |
|  Riduzione del fatturato o della retribuzione, per almeno un componente del nucleo ISEE |
|  Decesso di un componente del nucleo ISEE |
|  Altro (specificare):  |
| **Indicare la tipologia di redditi percepiti dai componenti del nucleo ISEE** |
| E’ possibile selezionare anche entrambe le scelte |
|  da lavoro dipendente |  da lavoro autonomo |
| **Indicare la somma dei redditi percepiti nel trimestre Marzo / Aprile / Maggio 2019:** | € |
| Inserire l’importo complessivo delle buste e/o dei pagamenti ricevuti per fatture o altri documenti di pagamento emessi nel trimestre 2019 |
| **Indicare la somma dei redditi percepiti nel trimestre Marzo / Aprile / Maggio 2020:** | € |
| Inserire l’importo complessivo delle buste e/o dei pagamenti ricevuti per fatture o altri documenti di pagamento emessi nel trimestre 2020 |

**DATI REDDITUALI (per entrambe le opzioni)**

|  |
| --- |
| **Indicare il valore ISEE del nucleo familiare 2021** |
| ORDINARIO  | € |
| CORRENTE (se da voi richiesto) | € |
| **Indicare il numero di componenti del nucleo ISEE** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Indicare il numero di persone del nucleo ISEE che sono percettori di redditi** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Patrimonio mobiliare del nucleo ISEE** | € |
| Indicare il dato come desumibile dalla Attestazione ISEE (tabella: “Modalità del calcolo ISEE Ordinario”) |
| **Patrimonio immobiliare del nucleo ISEE** | €  |
| Indicare il dato come desumibile dalla Attestazione ISEE (tabella: “Modalità del calcolo ISEE Ordinario”) |

**DICHIARA**

di essere consapevole che, **nel caso in cui il valore ISEE sia molto inferiore al canone annuo, l’Asp** ai fini dell’ammissione al contributo **potrà**:

a) **valutare** la somma dei redditi dei componenti del nucleo familiare richiedente e/o del patrimonio mobiliare, certificati dall’attestazione ISEE o derivanti da redditi esenti autodichiarati, il cui ammontare sia almeno pari al canone annuo di locazione;

b) **accertare** che i Servizi sociali siano a conoscenza dello stato di grave disagio economico-sociale del nucleo familiare richiedente;

c) **accertare** le effettive condizioni economiche del nucleo e, in presenza di situazioni di difficoltà socio economica **di carattere temporaneo** (diminuzione del reddito in seguito a perdita del lavoro etc.), erogare il contributo anche se il nucleo richiedente non sia conosciuto dai Servizi sociali

□ di essere consapevole che l’ammissione al contributo locazione in oggetto è incompatibile con le misure assistenziali riportate nel Bando (Fondo emergenza abitativa e Fondo morosità incolpevole) per cui nel caso vi acceda nel corso del 2021 il contributo affitto eventualmente erogato a seguito della presentazione della presente domanda sarà revocato e dovrà essere restituito. Si impegna pertanto a tenere informata l’Asp dell’eventuale ammissione ai benefici in questione nel corso dell’anno 2021

**DATI LOCAZIONE**

|  |
| --- |
| **Indicare il tipo di contratto di locazione di cui si è titolari** |
| Allegare copia del contratto di locazione in corso di validità |
|  contratto a canone concordato – L 431/1989 |
|  contratto a canone libero – L 431/1989 |
|  contratto a canone transitorio – L 431/1989 |
|  contratto per studenti – L 431/1989 |
|  contratto a equo canone – L 392/1978 |
|  patto in deroga – L 359/1992 |
|  altro |
| **Indicare la rata di affitto mensile effettivamente pagata nel mese di gennaio 2021, senza considerare le spese condominiali** |
| €  |
| **Indicare l’ammontare annuo delle spese condominiali previste dal contratto** |
| €  |
|  Indicare il numero dei mesi di locazione per l’anno 2021 saranno pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_mensilità |

**DICHIARA, inoltre che il nucleo:**

|  |
| --- |
|  NON possiede liquidità sufficiente per fare fronte al pagamento annuale del canone di locazione e degli oneri accessori |
|  NON ha ricevuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per l’“emergenza abitativa” |
|  NON ha ricevuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per la “morosità incolpevole” |
|  NON è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza |
| **Il nucleo ISEE ha ricevuto un atto di sfratto per morosità con citazione per la convalida nel corso del 2020?** |
|  SI |  NO |
| **Il nucleo ISEE è assegnatario, al momento della presentazione della domanda, di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica** |
|  SI |  NO |
| **Il nucleo ISEE è in una graduatoria ERP?** |
|  SI |  NO |
| **Il nucleo ISEE ha percepito o fatto domanda per il reddito di cittadinanza o la pensione di cittadinanza nel 2020?** |
|  SI |  NO |
| **Il nucleo ISEE è in carico ai servizi sociali?** |
|  SI, il mio assistente sociale è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  NO |
| **Il nucleo ISEE è assegnatario di un alloggio attraverso un'Agenzia per l'Affitto comunale?**

|  |  |
| --- | --- |
|  SI |  NO |
| **Il nucleo ISEE è già stato assegnatario del fondo affitto (ALMENO UNA VOLTA) negli ultimi tre anni di contributi per l’affitto? (L431/98 – Lettera A)** |
|  SI |  NO |

 |

**DICHIARA INFINE:**

- di accettare tutte le norme dell’avviso e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al contratto o alla residenza anagrafica dichiarati nella presente domanda, nonchè di essere consapevole che la errata compilazione della domanda, delle modalità di invio della stessa e/o la mancanza dei documenti richiesti quali allegati comporta la non ammissione in graduatoria della domanda

- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti

- di essere informato che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente bando e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci

- di essere consapevole che la liquidazione dell’eventuale contributo spettante avverrà ai sensi della normativa vigente sulla trasparenza e tracciabilità dei pagamenti

- di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679, allegato all’avviso

A tal fine attesta che il conto corrente a sé intestato e su cui effettuare il bonifico dell’eventuale contributo che gli verrà assegnato è identificato dal seguente codice IBAN ***(non possono essere indicati estremi di libretti postali)***:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN****Paese** | **Cin EU** | **Cin****IT** | **ABI** | **CAB** | **n. conto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

**in assenza la domanda sarà esclusa dall’accesso al contributo:** (*BARRARE IL CAMPO RELATIVO*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia estratto del contratto di locazione o assegnazione in godimento *riportante gli estremi dei conduttori, le eventuali cessioni/subentri, il canone di locazione, la durata contrattuale e la relativa registrazione* | **□** |  |
| Copia ricevuta pagamento canone di locazione mese di gennaio 2021 o dichiarazione del proprietario  | **□** |  |
| Ricevuta di rinnovo del contratto dopo la prima scadenza rilasciata dall’Agenzia delle Entrate  | **□** | *Solo per contratti rinnovati* |
| Permesso di soggiorno | **□** | *Solo per gli stranieri* |
| Dichiarazione sullo stato di morosità, rilasciata dal locatore | **□** | *Solo in caso di morosità* |
| fotocopia codice IBAN di chi presenta la domanda | **□** |  |
| Copia documento d’identità valido del richiedente *per le domande presentata per posta, e-mail o agli Uffici da terza persona* | **□** |  |
| Documentazione che attesta il reddito familiare 2019 relativo al trimestre marzo, aprile e maggio- buste paga dei sigg.ri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- fatturato complessivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □□□□ | *Solo per graduatoria 2. Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare* |
| Documentazione che attesta la riduzione del reddito familiare calcolato sui mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2020:* buste paga dei sigg.ri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* fatture dell’impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* registro dei corrispettivi dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | □□□□□ | *Solo per graduatoria 2. Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare* |
| Copia estratti conto al 31/12/2021 o quant’altro attesti le disponibilità mobiliari al momento della presentazione della domanda | □ | *Solo per graduatoria 2. Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare* |
| Altro *(specificare)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □□ |  |

**□** delego il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a presentare la domanda per mio conto

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA INTERAMENTE E SOTTOSCRITTA, SARANNO ESCLUSE DAL PROCEDIMENTO LE DOMANDE INCOMPLETE**

Si precisa che, **pena l’esclusione**, il modulo inviato:
- tramite raccomandata **dovrà recare sulla busta** la dicitura “Domanda contributo locazione 2021” oltre al nominativo del richiedente”
- tramite posta elettronica **dovrà recare nell’oggetto** della mail la dicitura “Domanda contributo locazione 2021” oltre al nominativo del richiedente”

in fede **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

data, ……………. ………………………………………

Ai sensi dell’art. 38, comma 3° del D.P.R. 445/2000 “Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, prodotte agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del funzionario addetto o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore”.

 Il funzionario addetto

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_