



Comune di
MUROS

AREA SERVIZI SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, CULTURA E SPORT

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Al Responsabile del Settore Servizi Sociali

**MODULO DI DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO
AL CANONE DI LOCAZIONE ART. 11, L. 431/98 - ANNO 2017**

IL CONDUTTORE

QUADRO (A)

Cognome	_____
Nome	_____
Nato/a a	_____ Prov. _____ il _____
Stato civile:	- Nubile - Celibe - Coniugato/a - Vedovo/a - Libero/a di stato
Altro	_____ Sesso: - F - M
C.F.	_____ Residente a Muros in:
Via/Piazza	_____ n. civico _____ Tel. _____
fax	_____ Cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico integrativo a valere sulle risorse del Fondo di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione per l'anno 2017.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, e della decadenza dai benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00 e consapevole, altresì, del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Muros dei fondi di cui alla L. n.431/98,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, cittadino/a appartenente all'Unione europea, cittadino/a non appartenente all'Unione Europea, residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, nel Comune di Muros da 3 anni alla data della domanda e nell'immobile oggetto del Contratto di locazione;

- di essere cittadino/a non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare Permesso di soggiorno e di essere residente da 10 (dieci) anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 (cinque) anni nella regione Sardegna (art. 11 Legge n.133/2008);
- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliari di proprietà privata, occupate a titolo di abitazione principale od esclusiva, situate nel Comune di Muros, in vigore alla data della domanda;
- di non essere assegnatario, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, né conduttori di alloggi di proprietà comunale il cui canone di locazione sia equiparato a quello degli alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 L.R. n. 13/89, insistenti su tutto il territorio nazionale;
- di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione, per l'intero anno 2017;
- di non essere titolare, unitamente a tutto il nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- di conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nel Bando di partecipazione approvato con Determinazione n. 1953 del 31/05/2017 .

QUADRO (B)

di aver stipulato con decorrenza dal _____ un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l'alloggio sito in Muros: Indirizzo: Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

 con il locatore _____
 (cognome e nome del locatore/i o denominazione società)

QUADRO (C)

che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate (Ufficio del registro) di _____ con numero _____

QUADRO (D)

che l'importo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di:
 IMPORTO MENSILE EURO _____
 IMPORTO ANNUO EURO _____

QUADRO (E)

Che il valore **ISEE** del nucleo utilizzatore dell'alloggio è: EURO _____ che il valore della scala di equivalenza è _____, che l'Attestazione ISEE rilasciata in data _____ è custodita presso le seguenti Banche Dati _____

Per i soggetti che dichiarano reddito zero o inferiore al canone di locazione annuo l'ammissibilità della domanda è subordinata alla presentazione di una dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio, resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/200 n. 445, relativa alla fonte accertabile del pagamento del canone di locazione.

QUADRO (F)

Che il nucleo familiare occupante l'alloggio è composto dai seguenti soggetti (componenti la famiglia anagrafica):
Cognome e nome _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Rapporto di parentela _____
Superiore a **65** anni _____
Invalidità sup. al **67%** _____
nel nucleo familiare è presente almeno un componente invalido nella misura non inferiore al 67%, di cui si allega copia del certificato in corso di validità rilasciato dalla Commissione ASL;
di essere separato/a o divorziato/a con provvedimento del Tribunale di _____ emesso in data _____ e non anteriore al 01/01/2014;

Al presente modulo si allegano:

- copia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67%;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro;
- copia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione dal mese di Gennaio al mese di Giugno 2017 firmate per quietanza dal locatore, (impegnandosi a presentare tutte quelle relative ai mesi successivi entro il 31 Gennaio 2018, **pena l'esclusione dal contributo**);
- copia non autenticata di un valido documento di identità;
- documento attestante il pagamento dell'imposta di registro o copia dell'adesione alla Cedolare secca di cui al Decreto Leg.vo 23/2011;
- per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia delle ricevute di richiesta di rilascio e/o rinnovo; dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza da almeno 10 (dieci) anni nel territorio nazionale ovvero da almeno (5) cinque anni nella regione Sardegna;

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE PERENTORIAMENTE DAL 19 GIUGNO AL 7 LUGLIO 2017.

Il sottoscritto si impegna a:

- 1) Comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione.**
- 2) COMPLETARE E/O INTEGRARE LA DOMANDA INCOMPLETA DELLE DICHIARAZIONI E DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTI ENTRO E NON OLTRE IL 31/01/2018 PENA L'ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO.**

Il sottoscritto chiede, altresì, che ogni comunicazione, relativa alla presente domanda, venga inviata al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza)_____

Muros, li _____

FIRMA DEL CONDUTTORE DICHIARANTE
(Firma obbligatoria pena l'esclusione)
