

SERVIZIO SOCIALE E SOCIO - SANITARIO

UNIONE COMUNI DEL SORBARA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA LOCAZIONE VOLTO A PREVENIRE GLI SFRATTI PER MOROSITÀ - ANNO 2016 *(deliberazione Giunta Unione n.37 del 21.09.2016- all.a)*.

Il sottoscritto _____

nato a (comune o Stato Estero) _____ Prov. _____

il _____ Cittadinanza _____ residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

Cod. Fisc.: _____ Tel. _____

C H I E D E

di poter accedere a al contributo a sostegno della locazione volto a prevenire gli sfratti per morosità anno 2016

A tal fine,

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti **requisiti**:

- Residenza anagrafica nel comune di
- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea oppure cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea purché in possesso di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, ai sensi del D. Lgs. n. 286/98;
- titolarità di un **contratto di locazione ad uso abitativo** redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula, per l' alloggio sito nel Comune di _____
avente decorrenza _____ regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate (ex Ufficio del Registro) di _____ in data _____ al N. _____
- di avere una morosità nel pagamento del canone di locazione , riferita all'anno 2016, di **almeno 3 mesi ove il proprietario non abbia ancora avviato la procedura di sfratto**;
- che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano nelle seguenti condizioni:
 - **non essere titolare**, assieme ai componenti del proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano ad eccezione dei titolari del diritto di proprietà:
 - sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia;
 - su alloggio dichiarato inagibile;
 - in caso di nuda proprietà di un alloggio anche al 100%;
 - su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.;

- **non essere assegnatari** di "alloggi di e.r.p " o di un alloggio comunale salvo i casi di contratto stipulato ai sensi della L. 431/1998 ("canone libero", "canone transitorio", "canone concordato"), della L. 392/1978 ("equo canone") e della L.359/1992 ("patti in deroga");
- **non essere beneficiari** nell'anno 2016 di altri contributi per la locazione (ad eccezione del contributo fondo locazione 2015).
- **valore I.S.E.E.** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **ordinario** del nucleo familiare **non** superiore ad **euro 12.000,00** come risulta da **ATTESTAZIONE I.N.P.S. I.S.E.E.** protocollo n. _____ **relativa a dichiarazione sostitutiva unica valida fino al 15/01/2017;**

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi;
- di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, prima dell'erogazione dello stesso saranno eseguiti **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con le modalità previste dal bando;
- di aver preso visione del bando di accettarne termini e condizioni;
- di essere informato che ai sensi del D. Lgs 196/03, la presentazione dell'istanza comporta l'apertura di una cartella individuale dell'utente, che in forma cartacea o con supporti magnetici determinerà una raccolta di dati in archivio, tenuta presso l'Unione e di **AUTORIZZARE** il trattamento dei propri dati personali e sensibili ai fini del presente procedimento

data, _____

FIRMA (1)

(1) qualora la sottoscrizione non avvenga davanti al dipendente pubblico addetto (es.: consegna tramite terzi, anche se parenti) il dichiarante deve allegare alla presente domanda/dichiarazione la fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un proprio documento di identità valido.

Infine:

Il sottoscritto _____,

qualora sia ammesso, **AUTORIZZA** che il contributo venga liquidato a favore del proprietario:

Sig. nato a il

Residente a Vian.

(C.F.:)

mediante bonifico bancario - sul c/c bancario intestato o cointestato al medesimo (non indicare c/c postali)

IBAN:	
--------------	--

data, _____

FIRMA