



COMUNE DI FORLIMPOPOLI

IV° SETTORE: SCUOLA, CULTURA, SERVIZI SOCIALI E SPORT

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Bazzocchi 4 - tel. 0543/749233

servizisociali@comune.forlimpopoli.fc.it

www.comune.forlimpopoli.fc.it

**DOMANDA D'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER LA
STIPULA DI NUOVI CONTRATTI A CANONE CONCORDATO PER ALLOGGI SFITTI**
IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE REGIONALE IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE
REGIONALE N.602/2020 "FONDO REGIONALE PER L'ACCESSO ALL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE DI CUI
AGLI ARTT. 38 E 39 DELLA L.R.24/2001" -

Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 2000 e s.m.i.

**Al Comune di Forlimpopoli
Ufficio Servizi Sociali**

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a il _____, nel Comune di _____ Prov. _____.

Attualmente residente a Forlimpopoli (FC) in Via _____ n. _____.

Cap. _____ - Recapito telefonico _____
(campo obbligatorio)

Indirizzo E Mail. _____
(campo obbligatorio)

Codice Fiscale (campo obbligatorio):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIEDE

L'accesso al contributo contemplato all'Allegato A) della DGR n. 602 del 03.06.2020 Intervento
2): **RINEGOZIAZIONE CONTRATTI DI LOCAZIONE.**

Tenuto conto delle disposizioni di cui agli artt. 3 - 46 - 47 del T.U. della normativa sulla
documentazione amministrativa di cui al D.P.R.n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste
dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di
dichiarazioni false o mendaci, sotto la personale responsabilità;

DICHIARA quanto segue

Reddito ISEE ordinario o corrente – anno 2020	Canone annuale di locazione (canone concordato Legge 431/98 art. 2, comma 3)	Incidenza dell'Isee 2020 sul canone annuale di locazione (percentuale)
€	€	(calcolo automatico del sistema) se la percentuale è inferiore al 25% la domanda è INATTENDIBILE e diventa obbligatorio compilare la sezione specifica della domanda

E quindi con valore del reddito ISEE in base alla dichiarazione rilasciata nell'anno 2020 del nucleo familiare **inferiore a € 35.000,00.**

1.1 INOLTRE DICHIARO DI ESSERE ALLA DATA ODIERNA IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

1) Di essere titolare di:

(Barrare con una crocetta l'ipotesi che ricorre nel caso specifico)

Cittadinanza **italiana**
(oppure)

Cittadinanza di uno Stato appartenente **all'Unione Europea**
(oppure)

Cittadinanza di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in quanto straniero munito di regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 286/98 e successive modificazioni;
(in caso di permesso di soggiorno scaduto)

di aver presentato la richiesta di rinnovo del documento di soggiorno in data..... presso la Questura di Forlimpopoli-Cesena;

2) di essere attualmente residente nel Comune di Forlimpopoli all'indirizzo sopra dichiarato e quindi nell'appartamento oggetto del contratto di locazione cui la presente domanda si riferisce;

3) che con riferimento al nucleo familiare, così come definito dalla normativa vigente in materia di ISEE (DPCM 159 del 2013), **non sussistono le seguenti condizioni** che determinerebbero l'esclusione dal contributo:

- a) avere avuto nell'anno 2020 la concessione di un contributo del Fondo per l'"emergenza abitativa" derivante dalle deliberazioni della Giunta regionale, n. 817/2012, 1709/2013, n. 1221/2015 e n. 2365/2019;
- b) avere avuto nell'anno 2020 la concessione di un contributo del Fondo per la "**morosità incolpevole**" di cui all'art. 6, comma 5, del D.L. 31/07/2013, n. 102 convertito con Legge del 28/10/2013, n. 124;
- c) avere già ricevuto nel 2020 la concessione di un contributo per l'anno 2019, ai sensi della DGR n. 1815 del 2019;

d) avere ricevuto nel 2020 altri contributi economici erogati ai sensi della DGR 602 del 03.06.20202020 – Allegato A) - intervento 1 (contributo affitto per “scorrimento” della graduatoria 2019);

e) essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

4) che la domanda per ottenere il beneficio oggetto della presente istanza (contributo “una tantum”) non è già stata inoltrata presso altra Amministrazione Comunale;

5) che alla data di presentazione della domanda, è vigente un regolare contratto di locazione, relativamente all'alloggio sotto indicato, adibito ad uso abitativo primario del nucleo familiare con contratto intestato in qualità di conduttore:

al Sig. _____, richiedente il presente contributo;

(oppure)

ai Sig.ri _____ in quanto cointestatari del contratto di locazione cui il contributo si riferisce;

(oppure)

[da compilare solo nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal titolare del contratto di locazione cui la presente domanda si riferisce.

Si ricorda che nel caso in questione la domanda di contributo è ammissibile solo se il richiedente è parte del nucleo familiare ISEE (DPCM 159/2013) dell'intestatario del contratto d'affitto e residente nel medesimo alloggio oggetto del contratto di locazione]

che il contratto di locazione cui la presente domanda di contributo si riferisce è intestato al Sig. _____, nato a _____ il _____, residente nell'alloggio sopra menzionato;

6) che in data _____ è stato stipulato un nuovo contratto di locazione a canone concordato, ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge n. 431 del 1998, :

- con **validità** dalla data del _____, fino alla data del _____ al canone mensile pari a €. _____ (€ 700,00 mensili valore massimo considerabile), e al netto degli oneri accessori ed escluse le spese condominiali e che quindi il nuovo **canone di locazione annuale** (canone annuale indicato nel nuovo contratto) è pari a _____;

che il contratto di locazione in questione si riferisce all'alloggio sito in Forlimpopoli, via _____ n. _____ **risultante sfitto alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico cui la presente domanda si riferisce.**

che il contratto in questione è stato stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e **regolarmente registrato** presso l'Agenzia delle Entrate di _____ con **numero di registrazione:** _____ in data _____ ed in merito allego la ricevuta attestante l'avvenuto pagamento dell'imposta (*indicare correttamente il n° di registrazione*);

7) **Di essere consapevole di quanto di seguito indicato:**

che la mancata presentazione della dichiarazione del reddito familiare ISEE anno 2020 (DPCM n. 159 del 2013) entro il termine previsto nell'avviso pubblico determina l' automatica esclusione della presente domanda;

[] Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda siano effettuate al seguente domicilio (**da compilare solo se diverso dalla residenza**):
via _____ **n.** _____, **C.A.P.** _____,
città _____, **prov.** _____, con l'impegno di comunicare tempestivamente al Benessere Sociale e P. – U.O. Adulti e Politiche Abitative del Comune di Forlimpopoli, ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna (per iscritto **o all'indirizzo mail: servizisociali@comune.forlimpopoli.fc.it**)

INFINE DICHIARO

1. di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (articoli 4, comma 2°, del D.lgs. 109/98 e art. 6, comma 3° D.p.c.m. n. 221/99 e successive modificazioni ed integrazioni) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
2. di trovarmi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandomi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti come previsto dal relativo bando di concorso, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
3. di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emergesse la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
4. di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2001, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
5. di essere informato, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e **del Regolamento europeo n. 679/2016**, che i dati personali forniti saranno trattati dalla Regione Emilia Romagna e dal Comune di Forlimpopoli esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nell'avviso cui la presente domanda si riferisce;
6. di esonerare gli operatori del Comune di Forlimpopoli e dei CAAF convenzionati addetti all'assistenza nella compilazione delle domande da ogni tipo di responsabilità per la non corrispondenza, non veridicità o incompletezza dei dati riportati nella presente domanda di contributo;
7. di accettare tutte le condizioni e le disposizioni contenute nel avviso pubblico approvato con la Determinazione 477 del 25 settembre 2020 – allegato B) e le disposizioni in merito previste dalla DGR 602 del 3 giugno 2020.

Letto, confermato e sottoscritto,

Forlimpopoli _____
DICHIARANTE

IL

(firma leggibile)

_____.

Si allegano:

1. Documento di identità in corso di validità del richiedente;
2. Carta o permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini non aderenti all'Unione Europea;
3. Contratto di locazione registrato o in corso di registrazione con imposta già pagata