

Riservato all'Ufficio

Data consegna.....

Prot. n.....



COMUNE DI SESTO CAMPANO

PROVINCIA DI ISERNIA

Richiesta di contributo integrativo a valere sulle risorse assegnate al Fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione. (Art. 11 Legge 431/1998) - anno 2020

...l...sottoscritt..... nat.. a.....
 il..... residente nel comune di Sesto Campano via
 n°..... tel..... cell.....

CHIEDE

L'attribuzione del contributo integrativo, per il pagamento del canone di locazione, previsto dal fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione istituito ai sensi dell'art. 11 della Legge 09.12.1998 n°431

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 496 del Codice penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere**

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000
(barrare con una x la casella che interessa e scrivere in stampatello)

- a) di essere cittadino italiano;
 ovvero di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) aderente all'Unione Europea;
 ovvero di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) non aderente all'Unione Europea e di essere residente:
 nel territorio nazionale da almeno dieci anni, dal _____
 nella regione Molise da almeno cinque anni, dal _____
- b) di essere residente nel comune di Sesto Campano nell'alloggio locato per il quale chiede il contributo;
- c) che il proprio nucleo familiare, così come risulta dai registri anagrafici del Comune, è composto da n. ____ persone in tabella riportate:

| N. Progr. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|-----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, come indicato nel presente modulo di domanda, **non sono titolari di diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato** alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art.2 lett. c) della L.R. n. 12/98 e successive modifiche ed integrazioni;
- e) che il reddito annuo imponibile complessivo del proprio nucleo familiare, come risulta dalla dichiarazione presentata nell'anno **2020 riferita al periodo d'imposta 2019** è di euro _____ come di seguito indicato:

| N. prog.* | Cognome e nome | Lavoro dipendente o pensione | Lavoro autonomo o assimilato | TOTALE |
|---------------|----------------|------------------------------|------------------------------|--------|
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |
| TOTALE | | | | |

(*) indicare i soggetti titolari del reddito, riportando il numero progressivo utilizzato nel quadro dei componenti il nucleo familiare

- f) che nel suo nucleo familiare sono presenti:
- soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (*allegare certificato*);
- soggetti ultrasessantacinquenni;
- g) di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario di un l'alloggio sito nel comune di Sesto Campano in Via n°....., stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'ufficio del Registro di al n° in datada cui risulta: data inizio locazione data scadenza durata del contratto anni.....data rinnovo..... e che l'imposta di registrazione è stata versata;
- h) che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta ad €.....;
- i) che l'appartamento di civile abitazione di cui al precedente punto g) iscritto al N.C.E.U. non è classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9;
- j) di non aver usufruito di altri contributi pubblici concessi per le stesse finalità;
- ovvero di percepire il Reddito di cittadinanza dal mese di _____ 2020;

IBAN DEL RICHIEDENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti

- certificato di invalidità
- ricevute pagamento fitto relative ai mesi dianno 2020
- documento di riconoscimento in corso di validità

Io sottoscritt... , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato il presente modulo, e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che l'erogazione del contributo avverrà solo a seguito del trasferimento dei fondi da parte della Regione Molise e comunque previa dimostrazione dell'avvenuto pagamento del canone e che dovrò provvedere alla **consegna di tutte le ricevute di pagamento canone** presso l'Ufficio Affari Generali-Segreteria, **entro e non oltre il 31/12/2020** e che tutte le ricevute consegnate dopo tale data non saranno considerate valide ai fini del calcolo del contributo.

Sesto Campano, li _____
(data)

(firma)