

**All'Ill.mo Sig. SINDACO  
del Comune di  
SAN LORENZO IN CAMPO (PU)**

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL  
SOSTEGNO ALLE LOCAZIONI RESIDENZIALI (ART. 11 DELLA LEGGE N. 431/98)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

presa visione del bando per l'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione, pubblicato dal Comune di San Lorenzo in Campo ai sensi dell'art. 11 della L. 9.12.1998 n. 431,

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione anno 2022 di cui alla L. n. 431/1998.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO:**

**Requisiti oggettivi**

- Residenza nell'alloggio sito in via .....n. ....
  - Tipo di Alloggio: (barrare il tipo)
    - Alloggio proprietà privata
    - Alloggio proprietà pubblica non appartenente e/o appartenente all'ERP sovvenzionata
  - Tipologia catastale dell'alloggio: Categoria ..... Classe .....
  - Canone mensile di locazione (esclusi oneri accessori) € ..... mesi .....
  - Contratto di locazione  
Numero ..... Registrato il ...../...../..... (GG/MM/AAAA)

Inizio validità .....

Versamento imposta di registro effettuato in data .....(Mod.F23)

Procedura di sfratto esecutivo in corso (barrare la casella che interessa):

- SI
- NO

5) *Natura del contratto:*

- a. contratto a canone concordato
- b. contratto a canone libero
- c. contratto transitorio

6) Stato di conservazione del fabbricato nonché dell'alloggio sono i seguenti:

Fabbricato		
scadente	medio	buono

  

Alloggio		
scadente	medio	buono

7) Alloggio composto dalle seguenti stanze:

cucina ..... Bagno ..... ripostiglio ..... ingresso .....

e di n. .... altre stanze, di cui n. .... camere da letto;

8) Superficie piana dell'alloggio mq. ....

### Requisiti soggettivi

- Di essere cittadino italiano o di uno Stato facente parte della Comunità Europea;  
*ovvero*

1.1 Di essere cittadino (indicare la nazionalità) .....  
titolare del permesso o carta di soggiorno rilasciato in data ..... (D. Lgs. n. 189/2002);

- Di non essere titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio, situato in qualsiasi località, adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 36/2005;
- Che tutti i componenti del proprio nucleo familiare possiedono i requisiti di cui al punto 2;
- Di non aver percepito analoga provvidenza da altri enti né di aver inoltrato domanda di contributo;
- Di aver fatto domanda di contributo in data ..... e di aver percepito la somma di € ..... ai sensi della seguente normativa .....
- Che nessun altro componente del nucleo familiare e/o altri residenti nello stesso alloggio ha presentato analoga domanda di contributo ai sensi dell'art. 11 L. 431/1998;
- Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

Cognome e nome	Parentela	Data di nascita	Professione
----------------	-----------	-----------------	-------------


- Che il valore ISEE con riferimento alla dichiarazione dei redditi dell'anno 2021 risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica che **allega obbligatoriamente** alla presente, ammonta ad € .....
  - Che, ai fini dell'applicazione della **detrazione del 20%** sul valore ISEE, come previsto dal bando, il sottoscritto si trova nella seguente condizione:
    - il proprio *nucleo familiare monopersonale* ha usufruito di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione;
  - Ai fini **dell'incremento del 25%** del tetto fissato per il reddito ISEE, € 6085,43, fascia "A"- € 12.170,86, fascia "B" il sottoscritto dichiara di trovarsi nella seguente condizione:
    - il proprio nucleo familiare comprende: un componente disabile del quale produce idonea documentazione; un componente ultra sessantacinquenne; un numero di componenti superiore a cinque (*cancellare le parti che non interessano*);
  - Di essere a tutt'oggi in regola con il pagamento del canone di locazione oggetto della presente richiesta di contributo e di aver corrisposto, pertanto, numero ..... mensilità, per la somma di € .....
- ovvero*
- 11.1 Di aver corrisposto il pagamento del canone di locazione oggetto della presente richiesta di contributo per numero ..... mensilità, per la somma di € .....

**Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni del nucleo familiare.**

**Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta e/o erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni indicate con asterisco (\*), comporta l'esclusione automatica dalla graduatoria dei beneficiari.**

**Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; contestualmente autorizza il trattamento dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo richiesto ai sensi dell'art. 11 della L. 431/1998 i dati, resi anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.L.gs 30.7.1999 n. 281).**

San Lorenzo in Campo, li \_\_\_\_\_

**FIRMA\***

\_\_\_\_\_

\* Nota sulla firma della domanda

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la domanda è presentata unitamente ad una *copia fotostatica di un documento di identità del cittadino che firma la domanda stessa.*

**PRESENTAZIONE DIRETTA DELLA DOMANDA**

Firma apposta in presenza dell' Amministrativo

Modalità di identificazione: || conoscenza diretta /// || esibizione documento in corso di validità – tipo documento ..... numero ..... rilasciato da ..... in data .....

Data ..... (firma –Amministrativo)

.....

**INVIO PER POSTA e/o FAX DELLA DOMANDA**

**SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

Data .....( firma del dichiarante )

.....

***EFFETTUAZIONE DI CONTROLLI SULLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' INFORMATIVA AL CITTADINO***

Il/La            sottoscritto/a,            .....  
.....            nato/a            a            .....

il..... e residente a .....  
via..... n.....  
Codice ..... Fiscale  
.....

### DICHIARA

di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, saranno eseguiti **controlli** puntuali e/o a campione, a norma del D.P.R. n. 445/2000, per accertare la veridicità delle informazioni fornite e saranno effettuati anche confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, degli Istituti di credito e di altri enti intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, commi 2 e 7, del D. Lgs. N. 109/1998, così come modificato dal D. Lgs. n. 130/2000.

San Lorenzo in Campo, lì .....

### FIRMA

.....

---

#### Informativa art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy)

Titolare	Comune di San Lorenzo in Campo - Ufficio Servizi Sociali, P.zza Umberto I n.17 61047 SAN LORENZO IN CAMPO - PU
Responsabile del trattamento	Responsabile dei Servizi Demografici e Sociali – Dott. Gabriele Piersanti
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative, al Settore Servizi Sociali del Comune di San Lorenzo in Campo
Finalità	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n. 431/1998; art. 68 D..Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni).
Modalità	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici.
Ambito comunicazion e	I dati verranno utilizzati dai Servizi Sociali del Comune di San Lorenzo in Campo. Sono comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati al Ministero Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contribuito.
Obbligatorietà	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.
Diritti	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n.196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.