

AL COMUNE DI AZZANO DECIMO
SERVIZI SOCIALI
Piazza Libertà, 1
33082 Azzano Decimo (PN)

Domanda di ammissione al contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili adibiti ad uso abitativo, ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98 e dell'art. 6, primo periodo, della L.R. 6/2003. Bando anno 2017 (fondo anno 2016).

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo unico documentazione amministrativa"

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a(.....) il
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

RESIDENTE AD AZZANO DECIMO (PN) in via/piazzan.

Codice fiscale

tel.:

in qualità di **conduttore/locatario** dell'alloggio sito nel Comune di

via/piazzacivicoint.....

e dell'alloggio sito nel Comune di

via/piazzacivicoint.....

con riferimento al Bando pubblico emanato dall'Amministrazione Comunale di Azzano Decimo in esecuzione della determinazione n. 97 del 21/02/2017

CHIEDE

di essere ammesso/a a beneficiare del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili ad uso abitativo, ai sensi dell'art. 11 della Legge 431/98 e dell'art. 6, primo periodo, della Legge Regionale 6/2003, Bando anno 2017 – riferito ai canoni anno 2016.

A tal fine:

- consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci;
- preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso i competenti organi istituzionali;
- preso atto che, in caso di dichiarazioni mendaci, si procederà alla revoca del contributo eventualmente concesso,

D I C H I A R A

Di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

- 1) di aver preso visione integrale del Bando e di accettarne i contenuti;
- 2) di essere residente nel Comune di Azzano Decimo;
- 3) essere cittadino italiano o di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia, e propri familiari, ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri) o titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo);
- 4) di essere residente da almeno 24 mesi in Regione Friuli Venezia Giulia (per i corregionali all'estero e rimpatriati i periodi di permanenza all'estero utili al fine del computo della residenza) L.R. 7/2002);

ovvero

 di essere cittadino straniero titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno (art. 41 D. L.vo n. 286 del 25.07.1998) e di essere residente nel territorio regionale da almeno 24 mesi;
- 5) di avere un'età inferiore ai 35 anni (non devono essere compiuti i 35 anni alla data di presentazione della domanda);
- 6) di essere conduttore alla data di presentazione della domanda, di un alloggio privato o pubblico ad uso abitativo, posto sul territorio regionale, con esclusione di quelli di edilizia sovvenzionata (ATER) e non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 in base ad un contratto di locazione di natura non transitoria efficace e registrato;
- 7) di non essere proprietario di altra abitazione, OVUNQUE ubicata (Italia o estero), adeguata a soddisfare le esigenze familiari (art. 2, punto 7) del Bando), così come gli altri componenti familiari;
- 8) di non aver beneficiato delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della Legge 431/98, in favore di conduttori di alloggi locati a titolo di abitazione principale;
- 9) che il canone annuale di locazione (escluse le spese condominiali) è pari a €

ESIBIRE ALL'UFFICIO GLI ORIGINALI DELLE RICEVUTE/FATTURE QUIETANZATE CHE VERRANNO RESTITUITE (**NON SERVONO FOTOCOPIE**)

Canoni affitto pagati anno 2016			
Gennaio		Luglio	
Febbraio		Agosto	
Marzo		Settembre	
Aprile		Ottobre	
Maggio		Novembre	
Giugno		Dicembre	
TOTALE			

10) che la composizione del nucleo familiare anagrafico indicata nell'attestazione ISEE allegata è aggiornata alla situazione esistente alla data di presentazione della domanda;

che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di particolare debolezza sociale (art. 7, c. 1 L.R. 6/2003) in quanto composto da:

- al massimo due persone, di cui almeno una abbia compiuto 65 anni;
- giovani coppie, con o senza prole, in cui entrambi non superino i 35 anni;
- una sola persona maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico;
- una o più persone disabili con handicap ai sensi della L. 104/1992, art.3;
- un solo componente con un ISEE non superiore a € 4100,00;
- due o più persone con un ISEE non superiore a € 4650,00;
- famiglie composte da più persone, il cui indicatore ISEE risulti determinato da un solo componente (famiglie monoreddito);
- tre o più figli conviventi a carico del richiedente il contributo;
- almeno un componente che abbia compiuto 65 anni o che sia disabile e che risulti a carico del richiedente il contributo;
- soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali, quelli nei cui confronti sia stata emessa una sentenza definitiva di sfratto o un provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un Ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale, emesso dal legale rappresentante dell'Ente, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali;
- soggetto/i di cui all'art. 2, comma 1, della L.R. 26 febbraio 2002, n. 7 (disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati);

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:

1) Per tutti i richiedenti:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del tesserino di attribuzione del codice fiscale (in alternativa fotocopia della tessera sanitaria – carta regionale dei servizi)

