

Tramite il Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (se estero, indicare città e stato) il ____/____/____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ - cell. _____ - e-mail _____
cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ di aver preso visione integrale del bando e di accettarne i contenuti;

☐ di essere residente nel Comune di _____ ed essere conduttore di un alloggio in locazione oggetto di un contratto registrato ad uso abitativo per un'unità immobiliare posta sul territorio regionale e adibita a propria abitazione;

☐ di essere in possesso dell'Attestazione I.S.E.E. n. _____ rilasciata in data ____/____/____ e valida alla data di presentazione della domanda;

oppure

☐ di essere in possesso della ricevuta di presentazione della D.S.U. rilasciata dall'INPS n. _____ del ____/____/____;

☐ che la composizione del nucleo familiare anagrafico indicata nell'attestazione I.S.E.E./D.S.U. di cui al punto precedente è aggiornata alla situazione esistente alla data di presentazione della domanda;

☐ di essere cittadino italiano;

☐ di essere cittadino comunitario (cittadinanza: _____);

☐ di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (cittadinanza: _____);

☐ di essere cittadino extracomunitario titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno (cittadinanza: _____);

☐ di essere residente da almeno 24 mesi nella Regione F.V.G., e precisamente dal ____/____/____

Indicare gli eventuali Comuni di precedente residenza: _____

☐ di essere stato conduttore, nell'anno 2015, del/degli alloggio/i sito/i in (indicare l'ubicazione degli alloggi di cui il Richiedente è stato conduttore in virtù di un contratto regolarmente registrato):

- Comune di _____ - dal _____ al _____ - Durata contratto: ☐ 4+4 / ☐ 3+2 / ☐ altro

- Comune di _____ - dal _____ al _____ - Durata contratto: ☐ 4+4 / ☐ 3+2 / ☐ altro

☐ che il canone di locazione complessivamente corrisposto nell'anno 2015 per gli alloggi di cui al punto precedente (esclusi gli oneri accessori) è stato pari ad € _____ e che è stato regolarmente pagato per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____;

☐ di soddisfare i requisiti previsti dall'art. 1, comma f) del Bando (**non essere proprietario di altra abitazione e non essere nudo proprietario di altri alloggi ovunque ubicati**, fatte salve le eccezioni previste dai commi richiamati);

☐ che i requisiti di cui al punto precedente sono riferiti a tutti i componenti il nucleo familiare;

☐ che **non beneficerà delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche**, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della Legge 431/1998, in favore di conduttori di alloggi locati a titolo di abitazione principale (art. 4, comma 8 del Bando);

☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per lo stesso beneficio.

DICHIARA INOLTRE

Che il proprio nucleo familiare si trova in una **situazione di particolare debolezza sociale** in quanto è composto da:

☐ **anziani**: le persone singole o i nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni;

☐ **giovani coppie con o senza prole**: quelle i cui componenti non superino entrambi i trentacinque anni di età;

☐ **soggetto singolo con minori a carico**: quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente;

☐ **disabili**: i soggetti di cui all'art. 3 della L. n. 104/1992 (legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);

☐ **famiglie in stato di bisogno**: quelle con una situazione economica I.S.E.E. non superiore a € 4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a € 4.650,00 se composte da due o più soggetti;

☐ **famiglie monoreddito**: quelle composte da più persone il cui indicatore I.S.E.E. risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;

☐ **famiglie numerose**: quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi a carico del richiedente in numero non inferiore a tre;

☐ **famiglie con anziani o disabili a carico**: quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età o sia disabile (art. 3 della L. n. 104/1992) e sia a carico del richiedente;

☐ **soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali nonché proprietari di immobili oggetto di procedure esecutive qualora l'esecuzione immobiliare derivi dalla precarietà della situazione reddituale**;

☐ **emigrati**: soggetti di cui all'art. 2, comma 1, della L.R. n. 7/2002.

PERTANTO CHIEDE

☐ l'innalzamento del limite I.S.E.

☐ l'innalzamento del contributo da assegnare

Allega i seguenti documenti obbligatori (se non già in possesso dell'Ufficio):

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità (*se la domanda non viene sottoscritta in presenza del Funzionario addetto*);
- ☐ per i richiedenti extracomunitari di cui all'art. 2, comma 1, lett. d), p.ti 3. e 4. del bando: fotocopia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno (o della ricevuta della richiesta di rinnovo);
- ☐ fotocopia del contratto di locazione in corso di validità, regolarmente registrato, riportante gli estremi della registrazione;
- ☐ fotocopia del contratto di locazione dell'attuale abitazione in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza (se diverso dal precedente);
- ☐ copia delle ricevute di pagamento (anche bancarie) dei canoni di locazione pagati nel 2015 ovvero dichiarazione del proprietario dell'alloggio relativa all'importo del canone di locazione percepito per l'anno 2015 (MOD. 1);
- ☐ per i richiedenti di cui all'art. 3, comma d) del presente bando: copia della certificazione rilasciata dalle competenti Amministrazioni attestante lo stato di disabilità;
- ☐ in caso di soggetto incapace, tutelato o con impedimento temporaneo alla sottoscrizione: dichiarazione di impedimento temporaneo alla sottoscrizione ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Allega inoltre i seguenti documenti facoltativi:

- ☐ fotocopia dell'attestazione I.S.E.E. Ordinario (o Corrente, ove ricorrano i presupposti) calcolato con le modalità previste dal DPCM 159/2013. In alternativa, esclusivamente qualora l'INPS non abbia ancora rilasciato l'attestazione, ricevuta di presentazione della D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica).

CHIEDE CHE IL CONTRIBUTO EVENTUALMENTE CONCESSO VENGA LIQUIDATO:

- ☐ in contanti presso la Tesoreria comunale;
- ☐ mediante bonifico su **conto corrente bancario o postale** intestato o cointestato al richiedente **(obbligatorio per le liquidazioni di contributi di importo uguale o superiore a € 1.000,00)** con il seguente Codice IBAN:

[illegible]

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ambito Distrettuale 4.2 ogni eventuale variazione nell'indirizzo di residenza/domicilio o nelle coordinate bancarie/postali intervenuta in seguito alla presentazione dell'istanza ed esonera l'Ente da ogni responsabilità derivante dall'errata o incompleta indicazione dei propri dati personali.

DICHIARA inoltre di aver preso visione dell'**Informativa sul trattamento** dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune o sul sito internet www.comune.tarcento.ud.it (sezione "Privacy") e della **Comunicazione di avvio del procedimento** allegata alla presente istanza.

Indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni da parte dell'Ufficio (se diverso dalla residenza):

Presso _____ - Via/piazza _____, n. _____
CAP _____ - Comune _____ - Tel. _____

Data: ____/____/____

Firma: _____

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI PER L'ABBATTIMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE DI IMMOBILI ADIBITI AD USO ABITATIVO, AI SENSI DELL'ART. 11 DELLA L. 431/1998 E DELL'ART. 6 DELLA L.R. 6/2003. ANNO 2016.

Comunicazione di avvio procedimento ai sensi degli artt. 7 e ss. della Legge 241/1990

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 e s.m.i., la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- l'Unità Operativa competente per il procedimento in oggetto è l'Ambito Distrettuale 4.2 di Tarcento - Servizio Sociale dei Comuni;
- il Responsabile del procedimento è l'Istruttore amm.vo incaricato, Dott. Andrea Baschiera;
- il termine di conclusione del presente procedimento è di 60 giorni per la concessione dalla data di presentazione dell'istanza all'Ufficio protocollo e 60 giorni per la liquidazione del contributo dalla data di comunicazione del decreto di concessione dei fondi dalla Regione;
- l'ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio amministrativo centrale del Servizio Sociale dell'Ambito Distrettuale 4.2, con sede a Tarcento (Villa Pontoni - Via Frangipane);
- in caso di inerzia dell'Amministrazione il privato può rivolgersi al Funzionario Responsabile del potere sostitutivo di cui all'art 9 bis della L. 241/1990 e potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

AUTENTICAZIONE SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto _____, Funzionario incaricato,
attesto che il/la Sig./Sig.ra _____
identificato/a mediante ☐ conoscenza personale / ☐ documento (tipo: _____ / n. _____)
ha sottoscritto questo modulo di domanda in mia presenza.

Data: ____/____/____

Firma: _____