

Tramite il Comune di

Il/la sottoscritto/a _____

Titolo di studio: _____ Condizione professionale: _____

tel. _____ - cell. _____ - e-mail _____

in qualità di:

- dell'alloggio sito nel Comune di _____

in via/piazza _____, n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio per la corresponsione di contributi a favore di soggetti pubblici o privati che mettono a disposizione alloggi precedentemente sfitti a locatari meno abbienti, ai sensi dell'art. 6, secondo periodo, della L.R. 6/2003.

A tal fine:

- consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo;
- 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;

DICHIARA

(IMPORTANTE: barrare la casella che interessa, **pena l'esclusione dai benefici**):

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

- ☐ di aver stipulato, successivamente all'emanazione del bando comunale sopra indicato, un contratto di locazione, di durata almeno quadriennale, ovvero triennale per i contratti concordati di cui ai commi 3 e 5 dell'art. 2 della legge 431/1998, a favore di un locatario meno abbiente, ai sensi dell'articolo 6, secondo periodo, della legge regionale 6/2003, rientrante nella fattispecie prevista dal bando comunale e dall'articolo 3, comma 8 del Regolamento di esecuzione dell'articolo 6 della Legge Regionale 6/2003 (approvato con DPREg. 27 maggio 2005 n. 0149/Pres e ss.mm.ii.);

Solo per i locatari persone fisiche:

- ☐ di essere residente da almeno 24 mesi in Friuli Venezia Giulia, e precisamente dal ____/____/____
- ☐ **di essere cittadino italiano** e residente da almeno ventiquattro mesi nel territorio regionale;
- ☐ **di essere cittadino (o familiare di cittadino) di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia** ai sensi del D.Lgs. 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) e residente da almeno ventiquattro mesi nel territorio regionale;
- ☐ **di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** ai sensi del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo) e residente da almeno ventiquattro mesi nel territorio regionale;
- ☐ **di essere straniero titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno** (art. 41 del D.Lgs 25 luglio 1998, n. 286) e residente da almeno ventiquattro mesi nel territorio regionale;

Per tutti i richiedenti:

- ☐ che l'alloggio per cui chiede il contributo, alla data di apertura del bando di riferimento (11.04.2016), **era sfitto e che non appartiene alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;**
- ☐ che l'alloggio oggetto della presente richiesta di contributo, viene messo per la prima volta a disposizione di locatari meno abbienti, aventi i requisiti previsti dall'articolo 3, comma 1, lettere a), b), c) e d) del vigente Regolamento regionale di esecuzione dell'articolo 6 della L.R. n. 6 del 2003;
- ☐ che il contratto per cui si richiede il contributo è stato stipulato in data ____/____/____
con il conduttore _____
Cod. fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
- ☐ che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Ufficio del Registro di _____
in data ____/____/____
ovvero
- ☐ che ha presentato domanda di registrazione presso l'Ufficio del Registro di _____
in data ____/____/____;
- ☐ che il canone di locazione mensile (escluse le spese condominiali) è pari a € _____
- ☐ che il contratto di locazione ha una durata almeno quadriennale, ovvero triennale per i contratti concordati di cui ai commi 3 e 5 dell'art. 2 della Legge 431/1998;
- ☐ che il valore dell'indicatore ISEE del nucleo familiare del Conduttore è pari a € _____
come da Attestazione rilasciata in data ____/____/____ e valida alla data di presentazione della domanda;
oppure
- ☐ che il Conduttore è in possesso della ricevuta di presentazione della D.S.U. rilasciata dall'INPS n. _____ del ____/____/____;

Allega i seguenti documenti obbligatori:

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità del proprietario/locatore (*se la domanda non viene sottoscritta in presenza del Funzionario addetto*);
- ☐ per proprietario/locatore cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea: fotocopia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) o permesso di soggiorno in corso di validità; se tale ultimo documento risulta scaduto, dovrà essere presentata fotocopia della documentazione a comprova dell'avvenuta richiesta di rinnovo;
- ☐ fotocopia integrale del contratto di locazione in corso di validità, riportante gli estremi di registrazione o copia della richiesta di registrazione;
- ☐ 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 dicembre 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 A FAVORE DI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI CHE METTONO A DISPOSIZIONE ALLOGGI PRECEDENTEMENTE SFITTI A LOCATARI MENO ABBIENTI, AI SENSI DELL'ART. 6, SECONDO PERIODO, DELLA L.R. 6/2003. ANNO 2015.

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 succ. 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 registrazione 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: _____