

**OGGETTO: domanda di corresponsione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili ad uso abitativo (art. 11 legge 431/1998 e art. 6 primo periodo legge regionale 6/2003). Contributo anno 2018  riferito ai canoni anno 2017.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ o Stato estero \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**residente a CORDENONS** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

la corresponsione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili ad uso abitativo (art. 11 legge 431/1998 e art. 6 primo periodo legge regionale 6/2003) **relativamente ai canoni anno 2017.**

A tal fine, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, decado dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere e incorro nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

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

**A. (barrare con una crocetta la condizione che interessa)**

di essere cittadino italiano

*oppure*

di essere cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea (indicare lo Stato \_\_\_\_\_)

*oppure*

di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

*oppure*

di essere cittadino extracomunitario in possesso in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno annuale rilasciato in data \_\_\_\_\_ richiesta rinnovo/rilascio in data \_\_\_\_\_

di avere un'età inferiore ai 35 anni (non devono essere compiuti i 35 anni alla data di presentazione della domanda)

**B. (barrare con una crocetta la condizione che interessa)**

di essere residente in Regione Friuli Venezia Giulia da almeno 24 mesi

*oppure*

di essere di essere corregionale espatriato/a per \_\_\_\_\_ (città e paese di destinazione) in data \_\_\_\_\_ (data dell'espatrio) e rimpatriato/a da \_\_\_\_\_ (città e paese di provenienza) in data \_\_\_\_\_ (data del rimpatrio)

**C.** di essere residente nel Comune di Cordenons

**D.** di essere maggiorenne

**E. di essere attualmente** titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo e di residenza anagrafica per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, adibito a mia abitazione, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ (registrato in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata (*il contratto non deve essere stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente*)

**F. di essere stato titolare nell'anno 2017** (*il contratto non deve essere stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente*):

1) per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 di un contratto di locazione ad uso abitativo e di residenza anagrafica per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ (registrato in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata posto sul territorio regionale nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;

**il successivo punto 2) va compilato solo se nel 2017 si è stati titolari di più contratti durante l'anno**

2) per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 di un contratto di locazione ad uso abitativo per un alloggio non incluso nelle categorie A1, A8, A9, né di edilizia sovvenzionata, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ (indicare data e numero di registrazione \_\_\_\_\_), e per il quale la tassa di registrazione annuale è stata regolarmente pagata e rinnovata posto sul territorio regionale nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;

**G.**  né il sottoscritto né gli altri componenti il nucleo familiare considerato ai fini ISE sono proprietari, neppure della nuda proprietà, di altri alloggi (né in Italia né all'estero)

*Oppure*

il sottoscritto o altro membro del nucleo familiare considerato ai fini ISE è proprietario/nudo proprietario dell'abitazione sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_) e

- dichiarata inagibile
- ricevuta per successione ereditaria per la quota del \_\_\_\_\_%
- il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado
- assegnata in sede di separazione/divorzio al coniuge

**H.** che il mio nucleo familiare così come indicato nella mia ultima dichiarazione sostitutiva unica ai fini ISE (**barrare con una crocetta il caso che ricorre**):

- a)  è composto da non più di due persone delle quali almeno una ha compiuto 65 anni;
- b)  è composto da una giovane coppia, con o senza prole, in cui ciascun componente la coppia non supera i 35 anni di età;
- c)  è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a mio carico;
- d)  comprende n. \_\_\_\_\_ soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- e) è famiglia in stato di bisogno in quanto:
  - È costituito da un solo soggetto con indicatore ISEE non superiore ad € 4.100,00;
  - oppure*
  - È costituito da due o più soggetti ed ha un indicatore ISEE non superiore a € 4.650,00;
- f)  è famiglia monoreddito poiché l'indicatore ISEE è determinato da un solo componente del nucleo familiare composto da più persone (famiglia monoreddito);
- g)  è famiglia numerosa poiché comprende figli conviventi a mio carico in numero non inferiore a tre;
- h) comprende a mio carico uno dei seguenti soggetti:



**AVVERTENZE: la presente va firmata in presenza del Funzionario incaricato a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa debitamente firmata con allegata fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

**Io sottoscritto/a dichiaro**, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di aver preso atto che il trattamento dei dati dichiarati riguarderà l'uso legato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003.

**Consequentemente esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati stessi e alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente, con particolare ed espresso riferimento ai dati sensibili di cui agli artt. 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, necessari per la gestione dei rapporti con il Comune di Cordenons e per eventuali comunicazioni ad altri Enti pubblici e/o scientifici, unicamente perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o sanitari.

**Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali** da parte della Regione Friuli Venezia Giulia e dai Comuni e altri Enti che forniscono alla stessa semplici servizi elaborativi ovvero svolgono attività funzionali.

I dati possono altresì essere comunicati al Ministero delle 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 contributo. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cordenons in persona del suo rappresentante legale. Il responsabile del trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona ed alla Famiglia.

**DICHIARO INOLTRE:**

- **di aver preso visione del bando integrale pubblicato dal Comune di Cordenons in riferimento all'oggetto;**
- **di essere a conoscenza che l'assegnazione e l'entità del contributo sono subordinati all'erogazione dei fondi da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia al Comune di Cordenons e qualora il contributo assegnato risulti quantitativamente inferiore all'importo totale richiesto per soddisfare tutti i richiedenti, il Comune di Cordenons procederà alla ripartizione delle risorse disponibili tra i vari beneficiari assegnando a tutti i richiedenti un contributo proporzionalmente ridotto.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE**

.....

**\*\*\*\*\*SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE \*\*\*\*\***

Dichiaro che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (art. 38 commi 2 e 3 del DPR 445/2000) della cui identità mi sono accertato mediante il seguente documento d'identità in corso di validità:

carta d'identità     patente     passaporto

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Funzionario addetto** \_\_\_\_\_

Oppure

Ricevuto in data \_\_\_\_\_ unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Il Funzionario addetto** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*