

## TRAMITE IL COMUNE DI CASTEL GUELFO

**OGGETTO: richiesta contributo integrativo ai conduttori per il pagamento dei canoni di locazione relativi all'anno 2016 – Comune di Castel Guelfo di Bologna**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a Castel Guelfo di Bologna (BO), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DICHIARA****che il proprio NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO, compreso il richiedente, è così composto:**

N°	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Indicare motivazione se trattasi di soggetto non dichiarato nel nucleo ISE
1	Richiedente	Richiedente			
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**DICHIARA (barrare la casella interessata):**

- Di accettare tutte le norme del bando
- Di essere **RESIDENTE** nel Comune di Castel Guelfo di Bologna
- Di essere cittadino italiano.
- Di essere cittadino di Stato aderente all'Unione Europea.
- Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di valido permesso di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno). Ovvero richiesta di rinnovo presentata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso di un contratto locazione ad uso abitativo di un immobile ubicato nel Comune di Castel Guelfo di Bologna, intestato e/o cointestato a \_\_\_\_\_ regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_ di categoria catastale \_\_\_\_\_  (allegare il contratto registrato)  ovvero in corso di registrazione (allegare obbligatoriamente ricevuta di pagamento delle imposte)
- Che il contratto di locazione ad uso abitativo non afferisce ad un immobile con categoria catastale A/1, A/8 e A/9;
- Di essere in possesso di assegnazione in godimento di un alloggio i di proprietà di cooperativa con esclusione della clausola della proprietà differita (Allegare certificazione prevista dal bando)
- Di essere in possesso di concessione d'uso di un alloggio comunale ricadente nelle categorie previste dal bando (allegare certificazione del Comune)

- Di impegnarsi a **comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente al contratto d'affitto e/o disponibilità dell'alloggio e/o alla composizione del nucleo anagrafico**, dichiarati nella presente domanda.

**DICHIARA INOLTRE (barrare la casella interessata):**

- Che nell'unità immobiliare oggetto del predetto contratto è residente anche il seguente nucleo familiare \_\_\_\_\_ titolare di un proprio contratto di locazione che prevede un canone annuo di € \_\_\_\_\_  
(allegare il contratto)
- Che il valore ISEE del duo nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ come risulta dall'attestazione ISEE  
\_n. \_\_\_\_\_ con validità fino al 15/01/2018;
- Che il canone di locazione indicato nella DSU ai fini del calcolo ISEE per l'anno 2016, è pari a € \_\_\_\_\_ annui e quindi € \_\_\_\_\_ mensili (allegare tutte le ricevute di pagamento o dichiarazione sottoscritta dal proprietario);
- Che il nucleo è in regola con il pagamento dei canoni di locazione
- Che il nucleo è moroso rispetto al pagamento dei canoni di locazione per il periodo \_\_\_\_\_ e che quindi l'eventuale contributo assegnato sarà erogato al locatore sig. \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome del proprietario) residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, come da dichiarazione allegata;
- Che nessuno dei componenti il nucleo è titolare di alloggio ERP nel Comune di Castel Guelfo di Bologna o in altro Comune italiano nell'anno 2016;
- Che il nucleo complessivamente inteso non è titolare di diritti di proprietà, uso, usufrutto o equiparato (diritto di abitazione) di un alloggio situato in ambito nazionale per una quota superiore al 50% per alloggio
- Che i componenti del nucleo sono titolari di diritti di proprietà, uso, usufrutto o equiparato (diritto di abitazione), di alloggi situati in ambito nazionale nei Comuni di \_\_\_\_\_ per una quota superiore al 50% per alloggio

**E sussiste una delle seguenti condizioni che non causa l'esclusione dal contributo in quanto trattasi:**

- di titolarità afferente la sola nuda proprietà, in quanto presenti diritti di usufrutto o equiparato (diritto di abitazione), favore di soggetto non appartenente al nucleo richiedente;
- di abitazione situata nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) risultante inagibile o inabitabile con provvedimento del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (Allegare copia del provvedimento)
- di un alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale e/o consensuale (allegare il documento)
- di un alloggio rimasto nella disponibilità dell'ex convivente (allegare scrittura privata autenticata)
- di alloggio oggetto di procedura di pignoramento di cui in data \_\_\_\_\_ è stata ricevuta notifica del provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'Esecuzione (Allegare copia della notifica)
- Di essere informato che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle condizioni autocertificate nella presente e di essere consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci che mi assumo con la sottoscrizione della presente autodichiarazione

**ALLEGA:**

- Copia del contratto di locazione/di assegnazione con indicazione della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;
- Copia della registrazione del contratto dopo la prima scadenza o documentazione analoga in caso di opzione per il regime della cedolare secca;

- Fotocopia di tutte le ricevute o bonifici bancari di pagamento del canone di locazione per l'anno 2016 o dichiarazione firmata dal proprietario locatore di avvenuto pagamento di tutte le mensilità dovute per l'anno 2016 corredata della copia del documento di identità dello stesso
- Copia di un documento d'identità valido del richiedente se la domanda viene presentata per posta o da terza persona
- Copia dichiarazione morosità rilasciata dal proprietario
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità e, se scaduto, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo
  - Copia del codice Iban
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

**RICHIEDE** che la liquidazione dell'eventuale contributo spettante avvenga l'accredito sul conto corrente allo stesso intestato, identificato dalle seguenti coordinate bancarie:

IBAN Paese	Cin EU	Ci n IT	ABI	CAB	n. conto

Dichiara infine di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, presente nell'avviso essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali inseriti nella domanda è finalizzato alla gestione del relativo procedimento amministrativo;
- il titolare del trattamento è il Comune di Castel Guelfo di Bologna e il responsabile del trattamento è il Direttore dell'ASP Circondario Imolese;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;

Quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

In fede

data, .....

.....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

Domanda presentata da \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Il funzionario addetto

\_\_\_\_\_