



DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI CITTADINI CHE OCCUPANO ALLOGGI DI PROPRIETA' PRIVATA E PUBBLICA A CANONE PRIVATISTICO CHE SI TROVANO IN CONDIZIONI DI INADEMPIENZA PER MANCATO PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE – MOROSITA' INCOLPEVOLE

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

_____ IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____ CAP _____ SE DIVERSO, RECAPITO DOVE

INVIARE LE COMUNICAZIONI _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL O PEC: _____

(allegare copia del documento di identità non scaduto)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

CAPO F. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

CHIEDE

GLI/LE VENGA ATTRIBUITO/CONCESSO IL CONTRIBUTO A FAVORE DI CITTADINI CHE OCCUPANO ALLOGGI DI PROPRIETA' PRIVATA E PUBBLICA A CANONE PRIVATISTICO CHE SI TROVANO IN CONDIZIONI DI INADEMPIENZA PER MANCATO PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE.

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

a) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA

Oppure:

a1) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Oppure:

a2) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, E DI POSSEDERE PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs. n. 286/98 e succ.modif. ed integraz.) ESTREMI DEL PERMESSO DI

SOGGIORNO: N. RILASCIATO IL..... SCADENZA IL **(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA IN COPIA);**

b) DI AVERE UN VALORE ISEE, IN CORSO DI VALIDITA', PARI A €. _____ **RISULTANTE DA ATTESTAZIONE CHE SI DICHIARA DI AVERE GIA' OTTENUTO;**

DERIVANTE DA:

(barrare con una crocetta) **LAVORO** **PENSIONE**

Se si è barrato LAVORO indicare la specifica sotto riportata:

LAVORO AUTONOMO

LAVORO DIPENDENTE

Tempo determ. **Tempo indeter.**

c) DI SOSTENERE I SEGUENTI COSTI NELL'APPARTAMENTO ATTUALMENTE OCCUPATO:

AFFITTO MENSILE DI €. _____

d) DI NON ESSERE BENEFICIARIO DI ALCUN CONTRIBUTO-PROVVIDENZA PER LA CASA, IN CORSO DI EROGAZIONE;

e) DI NON ESSERE ASSEGNATARIO DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA OPPURE DI UN ALLOGGIO SOCIALE DI PROPRIETA' PUBBLICA;

f) L'ASSENZA DI DIRITTI DI PROPRIETA' O COMPROPRIETA' O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO SU BENI IMMOBILI PER QUOTE PARI O SUPERIORI AL 50% RELATIVE AD IMMOBILI A USO ABITATIVO SITUATI NELLA PROVINCIA DI FERRARA, DI CUI POSSA DISPORRE UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE;

g) DI ESSERE IN POSSESSO, ALMENO DA 12 MESI, DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE A USO ABITATIVO REGOLARMENTE REGISTRATO; **(ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO REGISTRATO E COPIA DELLE REGISTRAZIONI SUCCESSIVE)**

h) DI AVER AVUTO UNA CADUTA DI REDDITO NELL'ANNO _____ PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: _____

(LA CADUTA DI REDDITO DEVE ESSERE DI ALMENO IL 15%. ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE REDDITUALE – MOD. 730, CUD, ECC... -RIFERITA ALL'ANNUALITA' PRECEDENTE A QUELLA NELLA QUALE SI E' VERIFICATA LA MODIFICAZIONE DELLE CONDIZIONI E/O OCCUPAZIONALI DI CUI ALL'ART. 3 DELL'AVVISO PUBBLICO E QUELLA PRECEDENTE)

i) Di AVERE NEL NUCLEO FAMILIARE PERSONA SINGOLA ULTRASETTANTENNE CHE NECESSITA DI ASSISTENZA PRESTATATA DA COLLABORATORE ASSUNTO CON REGOLARE CONTRATTO;
(ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE SOPRA INDICATA)

l) DI AVERE LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI MINORI;

m) LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' PARI ALMENO AL 66%;
(ALLEGARE ALLA DOMANDA DOCUMENTAZIONE SANITARIA CHE ACCERTA GRADO DI INVALIDITA' AI SENSI DELL'ART. 4 LEGGE N. 104/92 SMI)

n) DI NON AVER CORRISPOSTO N. _____ RATE DI CANONE D'AFFITTO;
(ALLEGARE LA DICHIARAZIONE UNITA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA DAI PROPRIETARIO/I DELL'IMMOBILE LOCATO E IL/I DOCUMENTO/I DI IDENTITA' NON SCADUTO/I E COD. FISCALE DELLO/DEGLI STESSO/STESSI)

o) DI POSSEDERE TUTTI I REQUISITI RICHIESTI E LE ALTRE CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO O A PRIORITA' IN GRADUATORIA

NOTE _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di **invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato**, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da **fotocopia di un documento di identità** del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 679/2016".

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.

Allegato

**ALL'Azienda Casa Emilia-Romagna
(ACER FERRARA)
C.so Vittorio Veneto, 7
44121 FERRARA**

IL /I PROPRIETARIO/RI:

COGNOME E NOME _____ NATO/A _____

_____ IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

COGNOME E NOME _____ NATO/A _____

_____ IL _____, RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO MAIL: _____

(Allegare documento d'identità non scaduto e codice fiscale)

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DICHIARA/NO:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

CHE, IL CONDUTTORE NON HA ADEMPIUTO AL PAGAMENTO DI N. _____ MENSILITA' DI CANONE DI IMPORTO PARI AD €.

_____ DAL _____ AL _____.

INOLTRE COMUNICA/NO L'INTESTAZIONE ED ESTREMI IBAN AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEL CONTRIBUTO

Data _____

IL/I PROPRIETARIO/RI DICHIARANTI

(firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 679/2016".

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.