

Anno 2015

All'Azienda Casa Emilia Romagna di Parma
Via I° Maggio14/A – 43036 FIDENZA PR

DISTRETTO DI FIDENZA

BUSSETO – FIDENZA -
FONTANELLATO - FONTEVIVO -
NOCETO – POLESINE
PARMENSE – ROCCABIANCA -
SALSOMAGGIORE TERME -
SAN SECONDO PARMENSE -
SISSA – SORAGNA
-TRECASALI - ZIBELLO

all'ufficioSpazio riservato

Domanda n.

Data domanda

DOMANDA DI AMMISSIONE AL FONDO SOCIALE PER LA LOCAZIONE

(ai sensi dell'art. 11 della Legge 9 dicembre 1998 n. 431 così come modificato dal D.L. 28 marzo 2014 n. 47 convertito in legge n. 80/2014)

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome in stampatello)

nato/a Provincia
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

il Cittadinanza **residente nel Comune di** in

Via/Piazza n° CAP

Codice Fiscale Tel.

Il/La sottoscritto/a **chiede** che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda, siano inviate al seguente indirizzo,
impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R.

Solo se diverso dalla residenza: Via/P.zza n.

CAP Comune (Prov.) Tel.

con riferimento al Bando Pubblico emanato dai Comuni del Distretto di Fidenza

CHIEDE

PER SÈ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ISEE, di essere ammesso al contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione, anno 2015, previsto dall'art. 11 L. 431/98 così come modificato dal D.L. 28 marzo 2014 n. 47 convertito in legge n. 80/2014

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa

che il proprio **nucleo familiare**, incluso nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E./I.S.E.E.) é così composto:

Cognome e nome: Indicare TUTTI i componenti del nucleo ISEE, <u>Incluso</u> il richiedente	Cittadino Italiano	Cittadino Unione Europea	<u>Cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea</u> , in possesso di permesso di soggiorno annuale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi D.Lgs. n. 286/98 e succ. modifiche . Indicare NUMERO, DATA DI RILASCIO e SCADENZA
1. RICHIEDENTE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM. _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM. _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUM _____ DATA RILASCIO _____ VALIDO FINO AL _____

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____ nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione o dell'assegnazione in godimento
- Di essere intestatario/titolare *oppure* Di essere cointestatario
- di un contratto di locazione ad uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A1, A8, A9) redatto ai sensi dell'ordinamento vigente alla data della stipula e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, per un alloggio sito nel Comune di _____ che decorre dal _____ al _____
- Registrato al n. _____, in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____ (con relativa imposta pagata che si allega o dichiarazione per cedolare secca che si allega);
- In corso di registrazione (ma con relativa imposta pagata che si allega o dichiarazione per cedolare secca che si allega);
- di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa - con esclusione della clausola della proprietà differita che decorre dal _____ fino al _____.
- di un contratto di assegnazione di un alloggio comunale alle seguenti condizioni:
- a) contratto stipulato ai sensi della Legge n. 431/98, della Legge n. 392/78 ("equo canone") e della Legge n. 359/1992 ("patti in deroga");
- b) titolarità di una concessione amministrativa d'uso di un alloggio acquisito in locazione sul mercato privato dal comune oppure da società o agenzie appositamente costituite a questo scopo dal comune stesso a condizione che il canone d'uso mensile sia almeno pari all'ammontare del canone di locazione corrisposto al proprietario dell'alloggio dal comune oppure dalla società o agenzie di cui sopra.
- La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal dirigente comunale competente oppure dal legale rappresentante della società o agenzia assegnante.
- Che il canone di locazione mensile del contratto in corso, al netto degli oneri accessori (come registrato nel contratto), relativo all'anno 2015 è di Euro mensili _____ per n° mesi _____ ;
- Che, trattandosi di un contratto di locazione cointestato con il nucleo familiare di _____; la quota del canone mensile a carico del sottoscritto, per l'anno 2015, al netto degli oneri accessori, è di Euro _____
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di un provvedimento esecutivo di rilascio dell'alloggio fissato per il giorno _____ relativo a: finita locazione morosità altro _____
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione oggetto della richiesta di contributo
- OPPURE**
- di essere inadempiente nel pagamento del canone di locazione dal _____

Dichiara inoltre

- di aver reso Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISE/ISEE), di avere compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e che il valore ISEE cosiddetto "ORDINARIO" per le prestazioni sociali agevolate, con scadenza 15/01/2016 NON è superiore ad Euro 17.154,30.

- che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, inclusi nella Dichiarazione Sostitutiva Unica non sono titolari di assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica
- che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, inclusi nella Dichiarazione Sostitutiva Unica non sono beneficiari nell'anno 2015 di un "CONTRIBUTO PER L'EMERGENZA ABITATIVA" (deliberazioni della G.Regionale n. 2051/2011, n. 817/2012 e 1709/2013);
- che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, inclusi nella Dichiarazione Sostitutiva Unica non sono beneficiari nell'anno 2015 di un "CONTRIBUTO DEL FONDO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE" di cui all'art. 6, comma 5, del D.L. 31/07/2013 n. 102 convertito con Legge del 28/10/2013 n. 124;
- che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, inclusi nella Dichiarazione Sostitutiva Unica non sono beneficiari nell'anno 2015 di un "CONTRIBUTO RELATIVO AI SOGGETTI DI CUI ALLA LEGGE N. 9/2007, ART. 1 COMMA 1 "sfratti sottoposti a procedure esecutive di rilascio per finita locazione"
- che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, inclusi nella Dichiarazione Sostitutiva Unica:

non sono titolari di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in ambito nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del D.M. 5 luglio 1975;

OVVERO

- sono titolari di una quota superiore al 50% dei diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sul medesimo alloggio ubicato in ambito nazionale *ma che l'alloggio risulta inagibile* come da certificato rilasciato dal Comune
- sono titolari di diritto di nuda proprietà sull'alloggio, (anche al 100%)
- sono titolari di diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.;
- sono titolari di diritto di proprietà sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia.

- Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che** in caso di valore ISEE inferiore al canone annuo o Dsu con redditi complessivi inferiori al canone annuo, il contributo verrà erogato SOLO SE lo stato di grave disagio economico-sociale del nucleo è conosciuto da parte dei Servizi Sociali Comunali.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico su c/c **a lui intestato** presso la banca / posta _____

IBAN :

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(si avverte che l'art. 12 del D.L. 201 del 06/12/2011 vieta la riscossione in contanti presso gli Istituti di Credito di somme superiori ad € 1.000,00)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 46,47,71 e 72 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, fatte salve, comunque, le sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti da parte della Guardia di Finanza al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli c/o gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D.lgs. 31.03.98 n. 109 e art. 6 - comma 3 - del D.P.C.M. 07.05.99 n. 221 e succ. modif.; che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando di concorso e, a tutti i fini del citato concorso, s'impegna a produrre la documentazione che Acer Parma riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti. **Dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza che Acer Parma, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni.

Acer Parma, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003, informa, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo sul pagamento del canone di locazione e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili", con specifico riferimento ai dati idonei a rivelare lo stato di salute;
- c) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- d) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- e) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Distretto, individuato, per questo bando, nella persona di Italo dr. Tomaselli – Direttore di Acer Parma

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizza espressamente Acer Parma per conto dei Comuni del Distretto a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

AVVERTENZE: LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA – PENA L'ESCLUSIONE - DALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA, CON ISEE "ORDINARIO" per le prestazioni sociali agevolate, con scadenza 15/01/2016.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 D. Lgs. 30/06/2003)

Io sottoscritto preso atto delle informazioni fornitemi ai sensi dell'art. 13 (informativa) del D. Lgs. 30/06/2003 sul trattamento dei miei/nostri dati personali "sensibili", ai sensi degli articoli 23 e 26 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, e consapevole che l'ACER Parma non necessita del consenso al trattamento dei miei dati comuni ma, per l'adempimento dell'incarico, potrebbe essere tenuto a trattare dati sensibili e che in mancanza di consenso, potrebbe risultare impossibile fornirmi il servizio richiesto o riceverne pregiudizio, **esprimo il consenso**, al trattamento dei dati sopraindicati, con la firma apposta in calce alla domanda,

ATTENZIONE

FIRMARE SOLO IN PRESENZA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA OVVERO – SE GIA' SOTTOSCRITTA – DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DI COLUI/COLEI CHE HA SOTTOSCRITTO LA DOMANDA.

DATA, _____

_____ (firma del richiedente)

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza da _____

_____ II FUNZIONARIO INCARICATO