

Io sottoscritt_ _____

nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ in Via _____

n. _____, int. _____, recapito telefonico _____

Chiedo di partecipare al concorso indetto da codesta Unione con bando del 26 ottobre 2015 per ottenere **l'erogazione di un contributo sul pagamento del canone di locazione.**

A tale scopo, sotto la mia responsabilità civile e penale, reso edotto delle sanzioni penali di cui agli artt. 483 – 485 – 486 C.P. e in relazione a quanto disposto dal al D.P.R n. 445/2000

DICHIARO

- di essere cittadin_ italian___, oppure
- di essere cittadin_ del seguente paese: _____
- di essere munito di regolare permesso di soggiorno di validità almeno annuale o carta di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di _____ e nell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
- di essere titolare OPPURE di far parte del nucleo ISEE del Sig _____ titolare del contratto di locazione ad uso abitativo, stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula con riferimento ad un alloggio sito nel Comune di _____, Via _____ n._____, regolarmente registrato.
- Di essere titolare OPPURE di far parte del nucleo ISEE del sig. _____ titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa;
- Che **né io né alcuno** dei componenti del mio nucleo familiare siamo assegnatari di un alloggio di edilizia residenziale pubblica a canone sociale;
- Che **né io né alcuno** dei componenti del mio nucleo familiare, siamo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio o quota superiore al 50%, situato in Italia;
- Che io e/o i componenti del mio nucleo familiare, **siamo titolari di diritto** di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio in ambito nazionale che non preclude l'assegnazione del contributo. Più precisamente si tratta di:
 - titolarità di un diritto reale di “nuda proprietà;”
 - titolarità di una quota di un alloggio non superiore al 50% ;
 - titolarità di un alloggio accatastato presso l'Ufficio Tecnico Erariale come inagibile oppure presenza di un provvedimento del Sindaco che dichiara la inagibilità oppure la inabitabilità dell'alloggio;
 - titolarità di un diritto reale di godimento su un alloggio non adeguato al mio nucleo familiare. (Si intende adeguato un alloggio di superficie utile almeno pari a 30 mq, con ulteriori 15 mq per ogni componente oltre i

primi due. La superficie utile (calpestabile) deve essere calcolata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni e si arrotonda al metro quadrato superiore).

- titolarità di un diritto reale di godimento su un alloggio pignorato;
- titolarità di un diritto reale di godimento su un alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione legale;

- Che il reddito ISEE del mio nucleo familiare, ai sensi del DPCM n.159 del 5 dicembre 2013., non è superiore a **€ 17.154,30**
- Di **non** aver beneficiato nell'anno 2015 di un contributo per emergenza abitativa di cui alle deliberazioni di Giunta regionale n. 2051/2011, n. 817/2012 e n. 1709/2013;
- Di **non** aver beneficiato nell'anno 2015 di un contributo del Fondo per la morosità incolpevole di cui all'art. 6 comma5 del D.L. n. 102/2013 convertito con Legge n. 124/2013;
- Di essere soggetto dichiarante **OPPURE** di far parte del nucleo ISEE di cui alla Dichiarazione Sostitutiva Unica delle condizioni economiche del mio nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (ai sensi del DPCM n.159 del 5 dicembre 2013) **Protocollo INPS-ISEE n. _____, presentata in data _____** ;

Io sottoscritto chiedo inoltre che ogni comunicazione, relativa e conseguente alla presente domanda, venga inviata all'indirizzo: _____, e mi impegno fin da ora a comunicare eventuali variazioni.

Chiedo infine che l'eventuale contributo concessomi venga quietanzato tramite bonifico in Conto Corrente bancario alle seguenti coordinate (**IBAN**):

Intestatario _____

Banca _____ Agenzia/Filiale _____

COD. NAZIONE 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CIN 1 lettera	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr. Conto Corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

N.B.: il beneficiario deve essere intestatario o almeno cointestatario del conto.

COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA

Con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme del bando;
- di essere a conoscenza che l'avvenuta pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Unione dell'elenco degli aventi diritto al contributo e degli esclusi avrà valore di avvenuta notifica a tutti gli interessati;
- di **essere** oppure di **non essere** in regola con il pagamento dei canoni di locazione 2015 e comunica i seguenti dati relativi al proprietario dell'alloggio oggetto del contratto:

COGNOME _____ NOME _____

TEL. _____ Indirizzo _____

CITTA' _____

- di essere a conoscenza che, in caso di morosità, il contributo eventualmente spettante potrà essere direttamente erogato dal Comune al locatore a sanatoria della morosità medesima accertata a mezzo di dichiarazione del locatore (e a tal fine allega apposita dichiarazione del medesimo), oppure giudizialmente o a mezzo di altra idonea documentazione o a cura dei Servizi Sociali Comunali.

=====

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

I dati personali comunicati nell'istanza di partecipazione e nella documentazione ad essa allegata sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in quanto indispensabile ai fini dell'espletamento delle procedure richieste.

Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere ai contributi.

I dati saranno comunicati alla Regione Emilia Romagna, nonché a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge n. 241/90).

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D. Lgs. n. 193/2003 mediante apposita istanza indirizzata al Settore Servizi Socio Assistenziali dell'Unione dei Comuni Rubicone e Mare.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Unione dei Comuni Rubicone e Mare nella figura del suo legale rappresentante, e il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Socio Assistenziali dott. Giovanni Esposito.

Data _____

(Firma del dichiarante)