

**SPETT.LE** **ASP CIRCONDARIO IMOLESE** **COMUNE DI \_\_\_\_\_****CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI  
LOCAZIONE (CONTRIBUTO AFFITTO) RELATIVI ALL'ANNO 2021**

Delibera Regionale n. 2031/2020

**AVVISO SOVRACOMUNALE****DOMANDA DI CONTRIBUTO****RICHIEDENTE:**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Cognome Nome</b>            |  |
| <b>Luogo e data di nascita</b> |  |
| <b>Residente nel comune di</b> |  |
| <b>Via/Piazza -numero</b>      |  |
| <b>Codice Fiscale</b>          |  |
| <b>Telefono</b>                |  |
| <b>E-mail o PEC</b>            |  |

dichiarazione resa da chi esercita legalmente la rappresentanza, nella qualità di Tutore/ Curatore/  
Amministratore di Sostegno, il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'avviso approvato con determina dell'Asp Circondario Imolese n.

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione in oggetto.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole

- della decadenza dei benefici (art. 75) e delle sanzioni (art. 76) previste dal D.P.R. medesimo, in caso di dichiarazioni false o mendaci,
- del fatto che le dichiarazioni saranno soggette a verifica da parte dell'Asp, pertanto e sempre fatta salva l'attivazione dei provvedimenti previsti a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- che quanto di seguito dichiarato deve fare riferimento a tutti i componenti del nucleo familiare ai fini ISEE sussistenti alla data di presentazione della domanda

Sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti criteri di accesso:

|  |   |
|--|---|
| <b>Cittadinanza – indicare la nazionalità</b>                        | _____   |
| <b>Occupazione del richiedente</b>                                   |   |
| <input type="checkbox"/> occupato dipendente a tempo determinato     | - impiegato<br>- operaio o posizione similare (inclusi salariati e apprendisti, lavoratori a domicilio, commessi)<br>- insegnante di qualunque tipo di scuola (inclusi incaricati, contrattisti e simili) |
| <input type="checkbox"/> occupato dipendente a tempo indeterminato   | - impiegato direttivo/quadro<br>- dirigente, alto funzionario, preside, direttore didattico, docente universitario, magistrato  |
| <input type="checkbox"/> occupato indipendente a tempo determinato   | - libero professionista<br>- imprenditore individuale<br>- lavoratore autonomo/artigiano<br>- titolare o coadiuvante di impresa familiare   |
| <input type="checkbox"/> occupato indipendente a tempo indeterminato | - socio/gestore di società<br>- lavoro atipico (Co.Co.Co, collaborazioni occasionali, lavoro a progetto, ecc....)   |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> non occupato | <ul style="list-style-type: none"> <li>- in cerca di prima occupazione</li> <li>- disoccupato</li> <li>- casalinga/o</li> <li>- benestante</li> <li>- pensionato da lavoro</li> <li>- pensionato non da lavoro (invalidità/reversibilità/sociale)</li> <li>- studente (dalla prima elementare in poi)</li> <li>- bambino in età prescolare</li> <li>- volontario</li> </ul> |
|---------------------------------------|---|

### A – RESIDENZA

Di avere la residenza in uno dei comuni del Circondario Imolese nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione o dell'assegnazione in godimento per il quale viene richiesto il contributo;

### B - TITOLARITA' DI UN CONTRATTO PER UN ALLOGGIO A USO ABITATIVO

Di essere  titolare -**oppure** -  componente del nucleo ISEE del titolare

**B1** - di un contratto di locazione a uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A/1, A/8, A/9) per un alloggio sito in uno dei comuni del Circondario Imolese, redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate.

*oppure*

**B2** - di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio sito in uno dei comuni del Circondario Imolese di proprietà di Cooperativa di abitazione con esclusione della clausola della proprietà differita (*N.B. la sussistenza della predetta condizione deve essere certificata dal rappresentante legale della Cooperativa assegnante. Tale certificazione, riportante anche l'importo del "canone di godimento", deve obbligatoriamente essere allegata alla domanda*)

**Di voler concorrere alla seguente graduatoria (occorre barrare solo una delle due ipotesi sotto specificate):**

**Graduatoria 1)**  valore ISEE  ordinario o  corrente per l'anno 2021 del nucleo è compreso tra 0,00 e 17.154,00 euro

**oppure**

**Graduatoria 2)**  valore ISEE  ordinario o  corrente per l'anno 2021 del nucleo è compreso tra 0,00 e € 35.000,00 e il nucleo familiare ha subito nel 2020 un calo del reddito causato dall'emergenza COVID-19 superiore al 20% rispetto al 2019

**(tabella sotto da compilare solo per coloro che concorrono nella precedente graduatoria 2)**

|   |   |
|---|---|
| <b>Il nucleo ISEE ha subito un calo del reddito nel trimestre Marzo / Aprile /Maggio 2020 di almeno il 20% rispetto al medesimo periodo 2019, causato dell'emergenza COVID-19?</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> NO                 |
| <p>Si precisa che:<br/> Il calo del reddito va calcolato come differenza dei redditi percepiti nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2020 rispetto a quelli percepiti negli stessi mesi del 2019.<br/> Nel caso di redditi da lavoro dipendente si deve fare riferimento alle buste paga, nel caso di redditi da lavoro autonomo o estemporaneo si deve fare riferimento ai relativi documenti di pagamento (fatture, note di pagamento ecc.) con data di emissione relativa ai periodi citati.<br/> Tali documenti, dovranno essere allegati alla domanda per ricevere il contributo.</p> |   |
| <b>Indicare la causa che ha determinato il calo del reddito</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> Perdita del lavoro di almeno un componente del nucleo ISEE   |   |
| <input type="checkbox"/> Riduzione del fatturato o della retribuzione, per almeno un componente del nucleo ISEE   |   |
| <input type="checkbox"/> Decesso di un componente del nucleo ISEE   |   |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____   |   |
| <b>Indicare la tipologia di redditi percepiti dai componenti del nucleo ISEE</b>  |   |
| E' possibile selezionare anche entrambe le scelte   |   |
| <input type="checkbox"/> da lavoro dipendente   | <input type="checkbox"/> da lavoro autonomo |
| <b>Indicare la somma dei redditi percepiti nel trimestre Marzo / Aprile / Maggio 2019:</b>  | €   |
| Inserire l'importo complessivo delle buste e/o dei pagamenti ricevuti per fatture o altri documenti di pagamento emessi nel trimestre 2019  |   |
| <b>Indicare la somma dei redditi percepiti nel trimestre Marzo / Aprile / Maggio 2020:</b>  | €   |
| Inserire l'importo complessivo delle buste e/o dei pagamenti ricevuti per fatture o altri documenti di pagamento emessi nel trimestre 2020  |   |

## DATI REDDITUALI (per entrambe le opzioni)

|   |         |
|---|---------|
| <b>Indicare il valore ISEE del nucleo familiare 2021</b>  |         |
| ORDINARIO   | € _____ |
| CORRENTE (se da voi richiesto)  | € _____ |
| <b>Indicare il numero di componenti del nucleo ISEE</b>   |         |
| <b>Indicare il numero di persone del nucleo ISEE che sono percettori di redditi</b>                       | _____   |
| <b>Patrimonio mobiliare del nucleo ISEE</b>   | € _____ |
| Indicare il dato come desumibile dalla Attestazione ISEE (tabella: "Modalità del calcolo ISEE Ordinario") |         |
| <b>Patrimonio immobiliare del nucleo ISEE</b>   | € _____ |
| Indicare il dato come desumibile dalla Attestazione ISEE (tabella: "Modalità del calcolo ISEE Ordinario") |         |

### DICHIARA

di essere consapevole che, **nel caso in cui il valore ISEE sia molto inferiore al canone annuo, l'Asp ai fini dell'ammissione al contributo potrà:**

- a) **valutare** la somma dei redditi dei componenti del nucleo familiare richiedente e/o del patrimonio mobiliare, certificati dall'attestazione ISEE o derivanti da redditi esenti autodichiarati, il cui ammontare sia almeno pari al canone annuo di locazione;
- b) **accertare** che i Servizi sociali siano a conoscenza dello stato di grave disagio economico-sociale del nucleo familiare richiedente;
- c) **accertare** le effettive condizioni economiche del nucleo e, in presenza di situazioni di difficoltà socio economica **di carattere temporaneo** (diminuzione del reddito in seguito a perdita del lavoro etc.), erogare il contributo anche se il nucleo richiedente non sia conosciuto dai Servizi sociali

di essere consapevole che l'ammissione al contributo locazione in oggetto è incompatibile con le misure assistenziali riportate nel Bando (Fondo emergenza abitativa e Fondo morosità incolpevole) per cui nel caso vi acceda nel corso del 2021 il contributo affitto eventualmente erogato a seguito della presentazione della presente domanda sarà revocato e dovrà essere restituito. Si impegna pertanto a tenere informata l'Asp dell'eventuale ammissione ai benefici in questione nel corso dell'anno 2021

### DATI LOCAZIONE

|  |
|--|
| <b>Indicare il tipo di contratto di locazione di cui si è titolari</b>   |
| Allegare copia del contratto di locazione in corso di validità   |
| <input type="checkbox"/> contratto a canone concordato – L 431/1989  |
| <input type="checkbox"/> contratto a canone libero – L 431/1989  |
| <input type="checkbox"/> contratto a canone transitorio – L 431/1989   |
| <input type="checkbox"/> contratto per studenti – L 431/1989   |
| <input type="checkbox"/> contratto a equo canone – L 392/1978  |
| <input type="checkbox"/> patto in deroga – L 359/1992  |
| <input type="checkbox"/> altro _____   |
| <b>Indicare la rata di affitto mensile effettivamente pagata nel mese di gennaio 2021, senza considerare le spese condominiali</b> |
| € _____  |
| <b>Indicare l'ammontare annuo delle spese condominiali previste dal contratto</b>  |
| € _____  |
| Indicare il numero dei mesi di locazione per l'anno 2021 saranno pari a _____ mensilità  |

### DICHIARA, inoltre che il nucleo:

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> NON possiede liquidità sufficiente per fare fronte al pagamento annuale del canone di locazione e degli oneri accessori  |
| <input type="checkbox"/> NON ha ricevuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per l'"emergenza abitativa"                           |
| <input type="checkbox"/> NON ha ricevuto nel 2021 la concessione di un contributo del Fondo per la "morosità incolpevole"                         |
| <input type="checkbox"/> NON è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Il nucleo ISEE ha ricevuto un atto di sfratto per morosità con citazione per la convalida nel corso del 2020?</b>   |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE è assegnatario, al momento della presentazione della domanda, di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica</b>                         |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE è in una graduatoria ERP?</b>  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE ha percepito o fatto domanda per il reddito di cittadinanza o la pensione di cittadinanza nel 2020?</b>                                    |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE è in carico ai servizi sociali?</b>  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI, il mio assistente sociale è   | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE è assegnatario di un alloggio attraverso un'Agenzia per l'Affitto comunale?</b>  |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Il nucleo ISEE è già stato assegnatario del fondo affitto (ALMENO UNA VOLTA) negli ultimi tre anni di contributi per l'affitto? (L431/98 – Lettera A)</b> |                             |
| <input type="checkbox"/> SI  | <input type="checkbox"/> NO |

### DICHIARA INFINE:

- di accettare tutte le norme dell'avviso e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al contratto o alla residenza anagrafica dichiarati nella presente domanda, nonché di essere consapevole che la errata compilazione della domanda, delle modalità di invio della stessa e/o la mancanza dei documenti richiesti quali allegati comporta la non ammissione in graduatoria della domanda
- che quanto autocertificato nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti
- di essere informato che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nel presente bando e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che la liquidazione dell'eventuale contributo spettante avverrà ai sensi della normativa vigente sulla trasparenza e tracciabilità dei pagamenti
- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679, allegato all'avviso

A tal fine attesta che il conto corrente a sé intestato e su cui effettuare il bonifico dell'eventuale contributo che gli verrà assegnato è identificato dal seguente codice IBAN (**non possono essere indicati estremi di libretti postali**):

| IBAN Paese | Cin EU | Cin IT | ABI | CAB | n. conto |
|------------|--------|--------|-----|-----|----------|
|            |        |        |     |     |          |

### ALLEGATI OBBLIGATORI

in assenza la domanda sarà esclusa dall'accesso al contributo: (BARRARE IL CAMPO RELATIVO)

|   |                          |                                     |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| Copia estratto del contratto di locazione o assegnazione in godimento riportante gli estremi dei conduttori, le eventuali cessioni/subentri, il canone di locazione, la durata contrattuale e la relativa registrazione | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Copia ricevuta pagamento canone di locazione mese di gennaio 2021 o dichiarazione del proprietario  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Ricevuta di rinnovo del contratto dopo la prima scadenza rilasciata dall'Agenzia delle Entrate  | <input type="checkbox"/> | <i>Solo per contratti rinnovati</i> |
| Permesso di soggiorno   | <input type="checkbox"/> | <i>Solo per gli stranieri</i>       |
| Dichiarazione sullo stato di morosità, rilasciata dal locatore  | <input type="checkbox"/> | <i>Solo in caso di morosità</i>     |
| fotocopia codice IBAN di chi presenta la domanda  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Copia documento d'identità valido del richiedente per le domande presentata per posta, e-mail o agli Uffici da terza persona  | <input type="checkbox"/> |                                     |

|  |  |   |
|--|--|---|
| Documentazione che attesta il reddito familiare 2019 relativo al trimestre marzo, aprile e maggio<br>- buste paga dei sigg.ri _____<br>- fatturato complessivo _____<br>- _____  | <input type="checkbox"/>                             | <i>Solo per graduatoria 2.<br/>Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare</i> |
| Documentazione che attesta la riduzione del reddito familiare calcolato sui mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2020:<br>- buste paga dei sigg.ri _____<br>- fatture dell'impresa denominata _____<br>- registro dei corrispettivi dell'attività _____<br>- _____ | <input type="checkbox"/>                             | <i>Solo per graduatoria 2.<br/>Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare</i> |
| Copia estratti conto al 31/12/2021 o quant'altro attesti le disponibilità mobiliari al momento della presentazione della domanda   | <input type="checkbox"/>                             | <i>Solo per graduatoria 2.<br/>Va presentata per tutti i componenti il nucleo familiare</i> |
| Altro ( <i>specificare</i> ):<br>_____<br>_____  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |   |

delego il signor \_\_\_\_\_ a presentare la domanda per mio conto

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA INTERAMENTE E SOTTOSCRITTA, SARANNO ESCLUSE DAL PROCEDIMENTO LE DOMANDE INCOMPLETE**

Si precisa che, **pena l'esclusione**, il modulo inviato:

- tramite raccomandata **dovrà recare sulla busta** la dicitura "Domanda contributo locazione 2021" oltre al nominativo del richiedente"
- tramite posta elettronica **dovrà recare nell'oggetto** della mail la dicitura "Domanda contributo locazione 2021" oltre al nominativo del richiedente"

in fede

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

data, .....

.....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3° del D.P.R. 445/2000 "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, prodotte agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del funzionario addetto o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".

Il funzionario addetto

\_\_\_\_\_