



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI
PROVINCIA DI PAVIA



Codice Fiscale 00409830189
Telefono 0382 - 995611 (centralino)
Mail - info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it
Pec - protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it
Sito Internet - www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Via Cavour n°18

C.A.P. 27039
Fax 0382-901264
Gemellato con il Comune di Százhalombatta (Ungheria)

Struttura "Servizi alla Persona" - Ambito Distrettuale di Garlasco - costituito ex Legge 328/2000 fra i Comuni di:

Garlasco, Borgo San Siro, Gropello Cairoli, Tromello, Domo, Alagna, Pieve Albignola, Scaldasole, Valeggio, Ottobiano, San Giorgio Lomellina, Ferrera Erbognone, Sannazzaro de' Burgondi, Mezzana Bigli, Gallivola, Lomello, Velezzo, Villa Biscossi, Pieve del Cairo, Mede, Semiana, Valle Lomellina, Gambarana, Suardi, Frascarolo, Sartirana, Breme.

SOSTEGNO AFFITTO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARE CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO
(POLITICHE DELLA CASA) - ANNO 2016

Approvato dall'Assemblea dei Sindaci in data 13.02.2017

AVVISO

I nuclei familiari residenti da almeno due anni nello stesso comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco in possesso dei requisiti sottoriportati, che nell'anno 2016 erano titolari di contratti di locazione, efficaci e registrati, stipulati per unità immobiliare situata in uno dei 27 Comuni dell'Ambito Distrettuale di Garlasco utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale, possono presentare domanda di sostegno affitto al Comune di residenza o direttamente all'Ufficio di Piano - con sede in Sannazzaro de' Burgondi - Piazza Palestro, 1 - 2 piano - entro e non oltre il 22.05.2017. Farà fede la data del protocollo dell'Ente presso il quale sarà consegnata la domanda.

Le Linee Guida e la modulistica possono essere richiesti al Comune di residenza o all'Ufficio di Piano o scaricati direttamente dal sito internet istituzionale del Comune di residenza o dal sito internet istituzionale del Comune di Sannazzaro de' Burgondi - Ente Capofila dell'Ambito Distrettuale di Garlasco: www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it nella sezione "In evidenza".

1 - Finalità dell'intervento

Il presente intervento attivato dall'Ambito Distrettuale di Garlasco è finalizzato al sostegno nel pagamento del canone di locazione nei casi di comprovato bisogno o emergenza del richiedente.

2 - Destinatari degli interventi

Sono destinatari degli interventi:

- i nuclei familiari residenti da almeno due anni nello stesso comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco in possesso dei requisiti sottoelencati
- i conduttori che nell'anno 2016 erano titolari di contratti di locazione, efficaci e registrati, stipulati per unità immobiliare situata in uno dei 27 Comuni dell'Ambito Distrettuale di Garlasco utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale in possesso dei requisiti sottoelencati

3 - Requisiti per l'accesso al beneficio

Per poter accedere al sostegno affitto erogato dal PdZ di Garlasco il richiedente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea a condizione di essere in regola con la vigente normativa sull'immigrazione ed in particolare essere in possesso di uno dei seguenti documenti in corso di validità:
 - regolare permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) - il possesso della sola istanza di rilascio del permesso di soggiorno non rappresenta requisito
- b) residenza del richiedente da almeno 2 anni nello stesso Comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco;
- c) il richiedente e i componenti del nucleo familiare non devono essere titolari di diritti di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita sul territorio nazionale o in altro stato estero adeguata alle esigenze abitative del nucleo familiare;
- d) contratto di locazione, efficace e registrato, stipulato per unità immobiliare non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con superficie utile netta interna non superiore a 110 mq, maggiorata del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto, utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale con canone annuo di valore non superiore ad € 6.000,00= situata in uno dei 27 Comuni dell'Ambito Distrettuale di Garlasco, utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale;
- e) valore dell'attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al nucleo familiare del richiedente, così come calcolato ai sensi del D.P.C.M. 05.12.2013 n. 159 e s.m.i., deve essere pari o inferiore ad € 6.600,00 con riferimento ai redditi anno 2015;
- f) valore dell'attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) non superiore ad € 15.000,00 (con riferimento ai redditi anno 2015) per i nuclei familiari comprendenti n. 1 o più componenti che si trovano in stato di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità comprovata a partire dal 01 gennaio 2016 alla data di scadenza del bando con relativa certificazione
- g) non detenere da parte di ciascun componente del nucleo familiare auto di cilindrata superiore a 1.800 cm3 se alimentato a benzina/gas, 2.000 cm3 se alimentato a gasolio immatricolate successivamente 01.01.2015;
- h) non detenere da parte di ciascun componente del nucleo familiare motoveicoli di cilindrata superiore a 500 cm3 immatricolati successivamente al 01.01.2015;

Per i soggetti che dichiarano ISEE pari a zero, l'accoglimento della domanda sarà possibile soltanto in presenza di espressa relazione del Servizio Sociale che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di provvidenze di varia natura che permettono la sussistenza.

Tutti i requisiti sopra elencati devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

4 - Modalità di richiesta del contributo

La domanda per richiedere il contributo per sostegno affitto erogato dall'Ambito Distrettuale di Garlasco, redatta su apposito modello deve essere presentata entro il giorno 22.05.2017 mediante consegna diretta all'Ufficio di Piano presso la sede municipale del Comune di Sannazzaro de' Burgondi in Piazza A. Palestro, 1 - 2° piano - o presso il proprio comune di residenza entro la data sopracitata. Farà fede la data del protocollo dell'Ente presso il quale sarà consegnata la domanda.

Ogni nucleo familiare ha la possibilità di concorrere all'assegnazione con una sola domanda.

5 - Criteri di priorità nell'ammissione

La graduatoria verrà formulata sulla base dei criteri e punteggi previsti all'art. 5 delle Linee Guida

6 - Entità del contributo

L'importo del contributo economico sarà determinato dalla posizione in graduatoria in base punteggio ottenuto in seguito alla valutazione delle domande come indicato al punto 5 del presente avviso:

Punteggio fino a 60	€ 300,00
Punteggio da 61 a 80	€ 700,00
Punteggio oltre 80	€ 1.000,00

L'assegnazione del contributo verrà effettuata seguendo l'ordine decrescente della graduatoria fino all'esaurimento dello stanziamento a disposizione.

L'importo del contributo da erogare non potrà comunque superare l'ammontare complessivo del canone di locazione anno 2016.

7 - Pagamento del contributo

Il contributo verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE ENTRO E NON OLTRE IL 22.05.2017

Per informazioni in merito al presente avviso è possibile contattare i Comuni dell'Ambito o l'Ufficio di Piano:

Sig.ra Marinella Fassi - Responsabile del procedimento tel. 0382 - 995608

mail: mfassi@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Sig.ra Sara Del Castello - tel. 0382 - 995636

mail: sdelcastello@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
F.to Marinella Fassi



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Codice Fiscale 00409830189

Via Cavour n° 18

C.A.P. 27039

Telefono 0382 - 995611 (centralino)

Fax 0382-901264

Mail - info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Gemellato con il Comune di Százhalombatta (Ungheria)

Pec - protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

Sito Internet - www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it



Struttura "Servizi alla Persona"

Ambito Distrettuale di Garlasco

costituito ex Legge 328/2000 fra i Comuni di:

Garlasco, Borgo San Siro, Gropello Cairoli, Tromello, Dorno, Alagna, Pieve Albignola, Scaldasole, Valeggio, Ottobiano, San Giorgio Lomellina, Ferrera Erbognone, Sannazzaro de' Burgondi, Mezzana Bigli, Galliavola, Lomello, Velezzo, Villa Biscossi, Pieve del Cairo, Mede, Semiana, Valle Lomellina, Gambarana, Suardi, Frascarolo, Sartirana, Breme.

Approvato dall'Assemblea dei Sindaci in data 13.02.2017

LINEE GUIDA PER IL SOSTEGNO AFFITTO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARI CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO. (POLITICHE DELLA CASA) - ANNO 2016

Art. 1 - FINALITA' DELL'INTERVENTO

L'assistenza economica per sostegno affitto è l'intervento attivato dall'Ambito Distrettuale di Garlasco, finalizzato al sostegno nel pagamento del canone di locazione nei casi di comprovato bisogno o emergenza del richiedente.

Le presenti linee guida disciplinano le situazioni per le quali vengono avviate le procedure di sostegno e determina le categorie di soggetti che ne possono beneficiare.

Art. 2 - DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

Sono destinatari degli interventi:

- i nuclei familiari residenti da almeno due anni nello stesso comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco in possesso dei requisiti elencati all'art. 3.
- i conduttori che nell'anno 2016 erano titolari di contratti di locazione, efficaci e registrati, stipulati per unità immobiliare situata in uno dei 27 Comuni dell'Ambito Distrettuale di Garlasco utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale (per l'incapace o persona comunque soggetta a amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata ai sensi di legge);

Art. 3 - REQUISITI PER L'ACCESSO AL BENEFICIO

Per poter accedere al sostegno affitto erogato dall'Ambito Distrettuale di Garlasco il richiedente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea a condizione di essere in regola con la vigente normativa sull'immigrazione ed in particolare essere in possesso di uno dei seguenti documenti in corso di validità:
 - regolare permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno - il possesso della sola istanza di rilascio del permesso di soggiorno non rappresenta requisito)
- b) residenza del richiedente da almeno 2 anni nello stesso Comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco;
- c) il richiedente e i componenti del nucleo familiare non devono essere titolari di diritti di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita sul territorio nazionale o in altro stato estero adeguata alle esigenze abitative del nucleo familiare;

- d) contratto di locazione, efficace e registrato, stipulato per unità immobiliare non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con superficie utile netta interna non superiore a 110 mq, maggiorata del 10% per ogni ulteriore componente del nucleo familiare dopo il quarto, utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale con canone annuo di valore non superiore ad € 6.000,00= situata in uno dei 27 Comuni dell'Ambito Distrettuale di Garlasco, utilizzata come residenza anagrafica e abitazione principale (qualora si riscontrassero incongruenze tra il canone dichiarato sulla domanda e il canone risultante dal contratto si terrà conto di quello dichiarato ai fini del calcolo ISEE)
- e) il valore dell'attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al nucleo familiare del richiedente, così come calcolato ai sensi del D.P.C.M. 05.12.2013 n. 159 e s.m.i.. deve essere pari o inferiore ad € 6.600,00 con riferimento ai redditi anno 2015
- f) il valore dell'attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) non superiore ad € 15.000,00 (con riferimento ai redditi anno 2015) per i nuclei familiari comprendenti n. 1 o più componenti che si trovano in stato di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità comprovata a partire dal 01 gennaio 2016 alla data di scadenza del bando
- g) non detenere da parte di ciascun componente del nucleo familiare auto di cilindrata superiore a 1.800 cm³ se alimentato a benzina/gas, 2.000 cm³ se alimentato a gasolio immatricolate successivamente 01.01.2015;
- h) non detenere da parte di ciascun componente del nucleo familiare motoveicoli di cilindrata superiore a 500 cm³ immatricolati successivamente al 01.01.2015;

Per i soggetti che dichiarano ISEE pari a zero, l'accoglimento della domanda sarà possibile soltanto in presenza di espressa relazione del Servizio Sociale che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di provvidenze di varia natura che permettono la sussistenza.

Tutti i requisiti sopra elencati devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

Il possesso dei requisiti di cui al presente articolo non costituisce il sorgere di alcun diritto dovendo comunque l'Ufficio di Piano effettuare una completa istruttoria.

Art. 4 - MODALITA' DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

La domanda per richiedere il contributo per sostegno affitto erogato dall'Ambito Distrettuale di Garlasco, redatta su apposito modello allegato alle presenti Linee Guida, deve essere presentata

entro e non oltre il giorno 22.05.2017

mediante consegna diretta all'Ufficio di Piano presso la sede municipale del Comune di Sannazzaro de' Burgondi in Piazza A. Palestro, 1 – 2° piano – o presso il proprio comune di residenza entro la data sopracitata. Farà fede la data del protocollo dell'Ente presso il quale sarà consegnata la domanda. Per il ritiro del fac simile di domanda è possibile rivolgersi all'Ufficio di Piano o al proprio comune di residenza è altresì possibile consultare i siti web istituzionali dei comuni facenti parte dell'Ambito Distrettuale.

Ogni nucleo familiare ha la possibilità di concorrere all'assegnazione con una sola domanda.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia attestazione ISEE completa di D.S.U, in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
- copia contratto d'affitto efficace e registrato completo di copia imposta di registro anno 2016 (mod. F23) o documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca;
- copia certificazione invalidità superiore al 75% di familiare/i presente/i nel nucleo familiare;

- copia certificazione non autosufficienza di familiare/i presente/i nel nucleo familiare (certificazione accompagnamento e/o certificazione condizione di gravità art. 3 – comma 3 – legge 104/92);
- relazione del servizio sociale in caso di ISEE pari a 0;
- copia delle ricevute di pagamento dell'affitto relative all'anno 2016, se già beneficiario di contributo di emergenza abitativa anno 2015, dichiarazione del proprietario per i mesi pagati con detto contributo;
- in caso di morosità, dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno di non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- in caso di regolarità, dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno a non richiedere alcuna somma per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- copia del codice fiscale del richiedente

Art. 5 - CRITERI DI PRIORITA' NELL'EROGAZIONE

La graduatoria verrà formulata sulla base dei seguenti criteri e relativi punteggi:

1) valore dell'attestazione ISEE relativa al nucleo familiare del richiedente:	max punti 30
ISEE da € 0 fino ad € 6.600,00	punti 30
ISEE da € 6.600,01 ad € 8.000,00	punti 20
ISEE da € 8.000,01 ad € 10.000,00	punti 15
ISEE da € 10.000,01 ad € 15.000,00	punti 10

2) stato di disoccupazione/ cassa integrazione o mobilità	max punti 20
n. 1 componente	punti 10
+ di n. 1 componente	punti 20

3) presenza nel nucleo familiare di figli minori	max punti 30
presenza di n. 1 figlio minore	punti 10
presenza di n. 2 figli minori	punti 20
+ di n. 2 figli minori	punti 30

in caso di nucleo monoparentale al punteggio di cui al punto 3) **saranno aggiunti 5 punti**
in caso di minore/i invalido/i al punteggio di cui al punto 3) **saranno aggiunti 5 punti**

4) residenza	max punti 10
oltre 2 anni e fino a 3 anni di residenza nello stesso comune dell'Ambito	punti 5
oltre 3 anni e fino a 5 anni di residenza nello stesso comune dell'Ambito	punti 7
oltre 5 anni di residenza nello stesso comune dell'Ambito	punti 10

5) importo della morosità	max punti 15
fino ad € 1.000,00 di morosità	punti 5
da € 1.000,01 ad € 3.000,00 di morosità	punti 10
oltre € 3.000,00 di morosità	punti 15

6) presenza nel nucleo familiare di invalido/i con invalidità superiore al 75 % **max punti 5**
in caso di invalido/i in condizioni di non autosufficienza (accompagnamento e/o certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 – comma 3 – della legge 104/1992 al punteggio di cui al punto 6) **saranno aggiunti 5 punti**

In caso di parità di punteggio le domande verranno inserite in graduatoria in base:

- 1) al numero dei figli minori presenti nel nucleo familiare
- 2) al valore ISEE (dando priorità alle domande con ISEE più basso)

In caso di ulteriore parità si seguirà il criterio della anteriorità della domanda.

L'Ufficio di Piano potrà avvalersi delle Assistenti Sociali per effettuare visite al domicilio dei richiedenti al fine di verificare gli stati di difficoltà economiche autodichiarati.

Art. 6 - ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

L'importo del contributo economico sarà determinato dalla posizione in graduatoria in base punteggio ottenuto in seguito alla valutazione delle domande come indicato all'art. 5:

Punteggio fino a 60	€ 300,00
Punteggio da 61 a 80	€ 700,00
Punteggio oltre 80	€ 1.000,00

L'assegnazione del contributo verrà effettuata seguendo l'ordine decrescente della graduatoria fino all'esaurimento dello stanziamento a disposizione.

L'importo del contributo da erogare non potrà comunque superare l'ammontare complessivo del canone di locazione anno 2016.

Art. 7 - MOTIVI DI ESCLUSIONE

Sono motivi di esclusione:

- 1) domanda non firmata;
- 2) domanda incompleta o priva della documentazione richiesta che non viene regolarizzata entro i termini assegnati dall'Ufficio di Piano
- 3) pervenuta oltre il termine

Art. 8 - PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

Il contributo verrà erogato direttamente al proprietario dell'immobile.

Art. 9 - COMUNICAZIONE ESITO ISTANZE

L'istruttoria delle domande pervenute verrà effettuata successivamente alla scadenza del bando.

L'Ufficio di Piano provvederà:

- ad escludere le domande non firmate e pervenute oltre il termine (art. 7 delle presenti Linee Guida) dandone comunicazione agli interessati;
- in caso di domanda incompleta o priva della documentazione richiesta, a richiedere agli utenti interessati la regolarizzazione, qualora la documentazione non fosse acquisibile presso altre pubbliche amministrazioni, al fine di poter procedere alla definizione della graduatoria. Qualora, la documentazione non pervenisse all'Ufficio di Piano entro i termini indicati nella comunicazione, lo stesso provvederà, come indicato all'art. 7 delle presenti Linee Guida, all'esclusione della domanda, dandone comunicazione agli interessati.

Ad avvenuta formulazione della graduatoria l'Ufficio di Piano comunicherà agli interessati, mediante lettera, l'esito dell'istruttoria con l'indicazione della posizione in graduatoria, dell'importo riconosciuto, o della posizione in graduatoria senza riconoscimento di importo economico in quanto, come previsto all'art. 6 delle presenti Linee Guida: *"L'assegnazione del contributo verrà effettuato seguendo l'ordine decrescente della graduatoria fino all'esaurimento dello stanziamento a disposizione"*.

Entro e non oltre 15 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione contenente l'esito l'interessato potrà far pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Sannazzaro de' Burgondi – ente capofila dell'Ambito Distrettuale di Garlasco – eventuali osservazioni in merito alla comunicazione medesima.

Le osservazioni verranno esaminate dal Responsabile dell'Ufficio di Piano e gli esiti saranno resi noti entro i 15 gg. successivi con provvedimento formale.

Art. 10 - CONTROLLI

La Struttura preposta, procederà, ai sensi di quanto disposto dagli artt. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i., al controllo della corrispondenza al vero delle dichiarazioni sottoscritte nelle domande presentate per l'assegnazione di sostegno affitto.

Art. 11 - ALTRE DISPOSIZIONI

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.Lgs 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali). Saranno pertanto utilizzati unicamente per gli adempimenti di cui all'art. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i. e per la formazione della graduatoria per l'erogazione del contributo.

Per informazioni in merito alle presenti linee guida e al conseguente bando è possibile contattare i Comuni dell'Ambito o l'Ufficio di Piano:

- Sig.ra Marinella Fassi - Responsabile del procedimento tel. 0382 – 995608

mail: mfassi@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Sig.ra Sara Del Castello – tel. 0382 – 995636

mail: sdelcastello@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

AL SINDACO
DEL COMUNE DI _____
AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO (PV)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI SOSTEGNO AFFITTO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARIE
CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO
(POLITICHE DELLA CASA) ANNO 2016
(FNPS 2016 DGR 4532/2015)**

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di:

titolare del contratto di locazione

Nato/a _____ Provincia _____

Il _____ Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ In via _____

N. _____ Cap _____

Provincia di _____

Cittadinanza _____

ovvero

Amministratore di Sostegno Genitore Tutore Curatore Altro: _____

del Sig. _____

Nato/a _____ Provincia _____

Il _____ Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ In via _____

N. _____ Cap _____

Provincia di _____

Cittadinanza _____

Indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono (familiare, persona di riferimento ecc.):

Telefono _____ / _____ Telefono _____ / _____

e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del sostegno affitto a nuclei familiari in precarie condizioni economiche residenti nell'Ambito Distrettuale di Garlasco - politiche della casa - anno 2016

A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76

del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti quanto segue:

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Codice fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Parentela

DICHIARA ALTRESI'

- di essere cittadino italiano oppure di appartenere ad uno Stato dell'Unione Europea;
- di avere cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di possedere permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE (ex carta di soggiorno)- (come da copia del permesso allegata)
- di essere residente da _____ anni nello stesso comune facente parte dell'Ambito Distrettuale di Garlasco;
- che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà o titolare di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita sul territorio nazionale o in altro stato estero adeguata alle esigenze abitative del nucleo familiare;
- che componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà/altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in di mq.....
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data.....stipulato in data.....(come da copia del contratto allegata)
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è stato registrato in datacon estremi di registrazionee versamento dell'imposta di registro anno 2016 (mod. F23); in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento.....(come da copia versamento imposta anno 2016 o cedolare secca allegata);
- che il contratto è in corso di registrazione;
- che tale contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 sita in Via ed ha una superficie interna utile non superiore a 110 mq (maggiorata del 10% per ogni componente il nucleo familiare dopo il quarto): superficie utile..... categoria catastale.....
- che per l'alloggio sopracitato il canone di locazione annuo risulta pari ad €
- che l'alloggio sopracitato, alla data di presentazione della domanda, è occupato da n. persone;

di essere: disoccupato in cassa integrazione in mobilità

- che nel proprio nucleo familiare:
n. componenti sono in stato di disoccupazione
n. componenti sono in cassa integrazione
n. componenti sono in mobilità
e più precisamente (barrare la voce che interessa)

nome e cognome
 disoccupazione cassa integrazione mobilità
a far data da

nome e cognome
 disoccupazione cassa integrazione mobilità
a far data da

nome e cognome
 disoccupazione cassa integrazione mobilità
a far data da

nome e cognome
 disoccupazione cassa integrazione mobilità
a far data da

nome e cognome
 disoccupazione cassa integrazione mobilità
a far data da

- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ invalido/i con invalidità superiore al 75% (come da certificazione allegata);
- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ invalido/i in condizioni di non autosufficienza (accompagnamento e/o certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 – comma 3 – della legge 104/1992 come da certificazione allegata);
- che nessun componente il nucleo familiare detiene auto di cilindrata superiore a 1.800 cm³ se alimentate a benzina/gas, 2.000 cm³ se alimentate a gasolio immatricolate successivamente al 01.01.2015;
- che nessun componente il nucleo familiare detiene motoveicoli di cilindrata superiore a 500 cm³ immatricolati successivamente al 01.01.2015;
- di essere a conoscenza che in caso di ISEE pari a € 0,00 (zero) l'accoglimento della domanda sarà possibile soltanto in presenza di espressa relazione del Servizio Sociale che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di provvidenze di varia natura che permettono la sussistenza;
- di avere una attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al nucleo familiare, così come calcolato ai sensi del D.Lgs 159/2013 e s.m.i. pari o inferiore ad € 6.600,00 (con riferimento ai redditi anno 2015), come da certificazione ISEE e DSU allegata;
- di avere una attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) relativa al proprio nucleo familiare, così come calcolato ai sensi del D.Lgs 159/2013 e s.m.i. non superiore ad € 15.000,00 (con riferimento ai redditi anno 2015), come da certificazione ISEE e DSU allegata, in quanto 1 o più componenti si trovano in stato di disoccupazione, cassa integrazione o mobilità comprovata dal 01 gennaio 2016 alla data di scadenza del bando;
- di essere moroso per un importo pari ad €
- che il proprietario dell'immobile in locazione è:
- persona fisica
 - ALER o Comune
 - altro Ente
 - Società

- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile il quale si impegna:
- a) in caso di morosità, a non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito, come da dichiarazione allegata;
 - b) in caso di pagamenti regolari a non richiedere al conduttore per i mesi corrispondenti al contributo percepito alcun canone, come da certificazione allegata

Identificazione catastale dell'alloggio: foglio.....particella.....sub.....

Informazioni sullo stato e le caratteristiche dell'alloggio:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ✓ l'alloggio è in condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di acqua potabile | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di locale cucina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio è improprio (soffitto seminterrato,rustico,box) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di servizi igienici | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ l'alloggio dispone di adeguati impianti per il riscaldamento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ Numero locali | <input type="text"/> | |
| ✓ Presenza di box | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ✓ Presenza di posto macchina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali verranno trattati per gli adempimenti di cui all'art. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i. e per la formazione della graduatoria per l'erogazione del contributo.

Li _____

Il dichiarante

Allegati:

- copia attestazione ISEE completa di D.S.U in corso di validità
- copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
- copia certificazione invalidità superiore al 75% di familiare/i presenti nel nucleo familiare;
- copia certificazione non autosufficienza di familiare/i presenti nel nucleo familiare (certificazione accompagnamento e/o certificazione condizione di gravità art. 3 – comma 3 – legge 104/92)
- relazione del servizio sociale in caso di ISEE pari a 0;
- copia contratto d'affitto efficace e registrato completo di copia imposta di registro anno 2016 (mod. F23) o documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca;
- copia delle ricevute di pagamento dell'affitto relative all'anno 2016 o , se già beneficiario di contributo di emergenza abitativa anno 2015, dichiarazione del proprietario per i mesi pagati con detto contributo;
- dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile in caso di morosità con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno di non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- dichiarazione da parte del proprietario dell'immobile in caso di regolarità con indicazione delle modalità di riscossione del contributo e con l'impegno a non richiedere alcuna somma per i mesi corrispondenti al contributo percepito (come da fac simile);
- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- copia codice fiscale del richiedente

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PRESENTATA DAL CONDUTTORE PER L'ASSEGNAZIONE DI SOSTEGNO AFFITTO A NUCLEI FAMILIARI IN PRECARIE CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO.

Il/la sottoscritto/a
nato/aprov il
codice fiscale
residente a prov..... c.a.p.....
via/piazza n.....
recapito telefonico.....mail.....
proprietario dell'immobile sito in via/piazza n
Comune.....prov.....cap.....
dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

Il regolare pagamento del canone di affitto da parte del Sig.
.....Conduttore dell'alloggio
di mia proprietà, ubicato nel Comune di
vian.....
Locato con il contratto del Registrato con
n.....del.....

DICHIARA ALTRESI' DI ACCETTARE

il contributo, riconosciuto dall'Ambito Distrettuale di Garlasco, in diminuzione del canone di affitto annuo, con l'obbligo di non richiedere al conduttore alcuna somma per i mesi corrispondenti al contributo percepito.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

accredito su c/c bancario/postale intestato a: _____

La somma in questione potrà essere accreditata mediante bonifico su c/c bancario/postale presso la Banca/Posta

IBAN

Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

.....

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia codice IBAN sul quale si richiede l'accredito

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PRESENTATA DAL CONDUTTORE PER L'ASSEGNAZIONE DI SOSTEGNO AFFITTO AI NUCLEI FAMILIARI IN PRECARIE CONDIZIONI ECONOMICHE RESIDENTI NELL'AMBITO DISTRETTUALE DI GARLASCO.

Il/la sottoscritto/a
nato/aprov il
codice fiscale
residente a prov..... c.a.p.....
via/piazza n.....
recapito telefonico.....mail.....
proprietario dell'immobile sito in via/piazza n
Comune.....prov.....cap.....
dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

Il mancato pagamento di n..... mensilità del canone a partire dal..... per una somma complessiva di € da parte del Sig.conduttore dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di vian..... Locato con il contratto del Registrato con n.....del.....

DICHIARA ALTRESI' DI ACCETTARE

il contributo, riconosciuto dall'Ambito Distrettuale di Garlasco, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto dovuto, con l'**obbligo di non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito.**

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

accredito su c/c bancario/postale intestato a: _____

La somma in questione potrà essere accreditata mediante bonifico su c/c bancario/postale presso la Banca/Posta

IBAN

Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

.....

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia codice IBAN sul quale si richiede l'accredito