

AL COMUNE DI
SAN NICOLA ARCELLA

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AFFITTO – ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. di _____) il ____/____/_____,
residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. abitazione _____
Cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo di cui al *Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione* (art. 11 della Legge n. 431 del 09/12/1998 e ss.mm.ii.), alla deliberazione della Giunta Regionale n. 206 del 27/03/2006

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiero, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Il possesso dei requisiti per l'accesso alla seguente Fascia di contributo (*selezionare una sola Fascia di contributo e le relative caselle di interesse; dove richiesto, completare il formulario*):

Fascia A “contributo ordinario”: *ISE non superiore ad € 15.563,86 e Canone Annuo la cui incidenza non è inferiore al 14% dell'ISE* e nello specifico:

- Valore *ISE (Indicatore della Situazione Economica)* ordinario del nucleo familiare pari ad €. _____;
- Canone di locazione annuo (12 mesi) pari ad €. _____

Fascia B “contributo ordinario”: *ISE superiore ad € 15.563,86 ma inferiore a €17.000,00; Canone Annuo la cui incidenza non è inferiore al 24% dell'ISE; ISEE ORDINARIO non superiore a € 17.000,00* e nello specifico:

- Valore *ISE* ordinario del nucleo familiare pari ad € _____
- Canone di locazione annuo (12 mesi) pari ad €. _____;
- Valore *ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)* ORDINARIO del nucleo familiare pari ad €. _____.

Al suddetto Valore *ISEE Ordinario* chiede l'applicazione della *diminuzione del 30%* (secondo quanto indicato nella Delibera Regionale n.206/2006), e pertanto un *ISEE RIDOTTO*, per il possesso di uno dei seguenti requisiti (*indicare solo una casella*):

- presenza di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione;
- presenza di uno o più redditi da sola pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni.

DICHIARA INOLTRE di possedere i seguenti requisiti e condizioni*(barrare le caselle corrispondenti e, dove richiesto, completare il formulario)*

- Cittadinanza italiana;
- Cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea ;
- Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea residente nel territorio nazionale da almeno 10 anni ovvero da almeno 5 anni nella medesima Regione (secondo quanto disposto dal comma 13 art. 11 del Decreto Legge del 25/06/2008, n. 112 convertito con modificazioni dalla Legge 06/08/2008 n. 133), in possesso di valido permesso o carta di soggiorno;
- Status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (D.lgs 19 nov. 2007 n. 251) in possesso di valido permesso o carta di soggiorno;
- di essere residente nel comune di San Nicola Arcella, nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
- che egli stesso e i componenti il nucleo familiare inclusi nella D.S.U. allegata all'ISEE, non sono assegnatari di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica o di alloggio comunale, il cui contratto non sia stato stipulato ai sensi della Legge 392/78, della Legge 359/92 e della Legge 431/98;
- che egli stesso e i componenti il nucleo familiare inclusi nella D.S. U. allegata all' ISEE) non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso;
- che fra il sottoscritto e il proprietario locatore dell'immobile **non esiste un vincolo di parentela diretta** o di affinità entro il secondo grado.
- che il patrimonio mobiliare individuato ai sensi della normativa vigente, al lordo della franchigia non è superiore ad euro 25.000,00;
- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, per un alloggio sito a San Nicola Arcella, identificato come segue:

Ubicazione dell'immobile	(VIA – PIAZZA)
Proprietario dell'immobile	(COGNOME E NOME)

Data di stipulazione del contratto	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Estremi della registrazione del contratto (all'Ufficio del Registro)	SERIE 3^ - N. _ _ _ _ _ _ DEL _ _ _ _ _ _ _
Decorrenza contratto	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Scadenza contratto	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Canone mensile	€ _ _ _ _ _ , _ _

Dichiara altresì:

- il regolare pagamento dell'affitto oggetto della richiesta di contributo;
oppure
- di essere moroso dal pagamento dell'affitto e di impegnarsi a richiedere al locatore la disponibilità a ricevere l'erogazione del contributo a sanatoria della morosità medesima (L. 269/04);

Dichiara inoltre di:

- essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati;

– di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo bando di concorso e, a tutti i fini del citato concorso, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire notizia utile nei termini e modalità richiesti;

– di essere a conoscenza che se la Regione Calabria non provvedesse a liquidare, totalmente o parzialmente, a questo Comune le somme necessarie a finanziare il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, di cui alla Legge n. 431/98 e alla deliberazione della Giunta Regionale n. 206 del 27.03.2006. L'istante, seppur in condizioni di ammissibilità, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di San Nicola Arcella.

Voler accreditato l'eventuale importo dovutogli da codesto Ente, sul proprio conto corrente, aperto presso _____ di cui si comunicano di seguito le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN (solo conto corrente - conto postale o postepay evolution non sono ammessi libretti postali) :

In caso di modifica o chiusura del CONTO CORRENTE di cui sopra, il sottoscritto si impegna a darne tempestiva comunicazione scritta.

Esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Ufficio Politiche Abitative del Comune ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Il Comune non risponde di eventuali disguidi postali imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

FASCE “A e B” “contributo ordinario”:

- 1) Copia del contratto di locazione registrato;
- 2) Copia pagamento imposta di registro (Mod. F24/F23 relativo al rinnovo del contratto fitto anno 2025) oppure lettera per opzione a cedolare secca, con ricevute di pagamento riferite all'intera annualità 2025;
- 3) Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) anno 2026;
- 4) Attestazione ISE/ISEE 2026;
- 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa allo stato di famiglia (art. 46 D.P.R. 445/2000) comprensiva per gli immigrati di autodichiarazione di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella Regione Calabria;
- 6) Copia documento valido di riconoscimento;
- 7) Copia del permesso o carta di soggiorno (solo per gli extracomunitari);
- 8) IBAN;
- 9) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara di non essere beneficiario di c.d. *AdI* o reddito da *pensione* (ovvero aver percepito detta tipologia di redditi per n. _____ mensilità nell' anno 2025);
- 10) Documentazione rilasciata dal Tribunale atta a dimostrare eventuale procedimento di separazione in corso ;

I richiedenti obbligatoriamente devono far pervenire la domanda entro il termine di 60 giorni dalla data di pubblicazione dell'Avviso, presso il Comune di San Nicola Arcella - Protocollo Generale dell'Ente con consegna a mano ovvero a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: “Comune di San Nicola Arcella, Via Nazionale, 8 – 87020 San Nicola Arcella”, ovvero ancora a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: protocollo.sannicolaarcella@tasmepec.it

San Nicola Arcella li _____

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)
