

**AI SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI OSIMO**

**DOMANDA CONTRIBUTO AFFITTO PER L'ANNO 2020 (ai sensi dell'art. 11 – L. 431/98).**

Al fine dell'ammissione al contributo, per dimostrare di possedere i requisiti stabiliti dal Bando, si forniscono le seguenti dichiarazioni obbligatorie:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE  
(Artt. 46 - 47 del DPR 445/2000)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

*(le caselle devono essere barrate ai fini della dichiarazione)*

<b>1</b>	DI ESSERE <b>CITTADINO ITALIANO</b> o di uno stato aderente all'Unione Europea;
<b>2</b>	DI ESSERE <b>CITTADINO DI NAZIONALITÀ</b> _____ e pertanto: <input type="checkbox"/> di essere titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, <b>allegato a pena di esclusione</b> <input type="checkbox"/> di essere titolare di Permesso di Soggiorno di durata biennale, <b>allegato a pena di esclusione ed allega altresì a pena di esclusione</b> documentazione dimostrativa dello svolgimento regolare attività lavorativa di lavoro subordinato o autonomo <input type="checkbox"/> busta paga mese in corso o precedente ovvero contratto di lavoro <input type="checkbox"/> ovvero Certificato di Iscrizione alla camera di Commercio

<p><b>3</b></p>	<p>DI ESSERE <b>RESIDENTE NEL COMUNE DI OSIMO</b> in Via/Piazza _____          _____ n. _____, luogo presso il quale va effettuata ogni comunicazione relativa al Procedimento, impegnandosi a comunicare tempestivamente per iscritto al Comune ogni eventuale variazione del suddetto indirizzo, consapevole che la propria eventuale omissione può impedire procedure essenziali al procedimento e <b>anche la perdita del beneficio.</b></p>
<p><b>4</b></p>	<p>DI ESSERE <b>CITTADINO IMMIGRATO EXTRACOMUNITARIO</b> in possesso del <b>Certificato Storico di Residenza:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> continuativamente da almeno 10 anni nel territorio nazionale;</li> <li><input type="checkbox"/> continuativamente da almeno 5 anni nella Regione Marche;</li> </ul>
<p><b>5</b></p>	<p>CHE LO SCRIVENTE E GLI ALTRI COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE <b>NON SONO TITOLARI</b> del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio, situato in qualsiasi località, adeguato alle esigenze del nucleo familiare che non sia stato dichiarato unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali;</p>
<p><b>6</b></p>	<p>CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE POSSIEDE <b>VALORE ISEE 2020 che non presenta Anomalie (Omissioni/Difformità) ed è pari a €</b> _____  <b>Allega a pena di esclusione</b> la Certificazione rilasciata dal CAAF _____          il _____ ed inoltre dichiara</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>DI AVERE DIRITTO ALL' ABBATTIMENTO 20%</b> del valore ISEE, avendo un solo reddito da lavoro dipendente (o pensione) in nucleo monoperonale, per cui si ha:          valore ISEE - 20% = € _____</li> </ul>
<p><b>7</b></p>	<p>CHE NELL'ANNO <b>2020 È CONDUTTORE DI ALLOGGIO</b> adibito ad abitazione principale, corrispondente alla Residenza Anagrafica, in forza di Contratto di Locazione regolarmente registrato ai sensi di legge al n° _____ in data _____, presso Ufficio del Registro di _____, del quale è proprietario il Sig. _____          _____, con durata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 4 anni + 4, decorrente dal _____ al _____</li> <li><input type="checkbox"/> 3+2, decorrenti dal _____ al _____</li> <li><input type="checkbox"/> altra formula, dal _____ al _____</li> </ul> <p>Note _____</p>
<p><b>8</b></p>	<p>CHE LO STESSO CONTRATTO È IN REGOLA CON IL <b>PAGAMENTO ANNUALE 2020 DELL'IMPOSTA DI REGISTRO. Allega i seguenti documenti dimostrativi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Contratto di affitto registrato nel corso dell'anno</li> <li><input type="checkbox"/> Pagamento di Imposta di Registro effettuato tramite Modello F23 riferito all'anno 2020,</li> <li><input type="checkbox"/> copia della raccomandata con cui il locatore ha comunicato al conduttore l'esercizio dell'<b>opzione per la tassazione con Cedolare Secca.</b></li> </ul>

	<p>Note punto 8 _____</p> <p><b>per versamenti Mod. F23 ancora da eseguire, il richiedente si impegna a consegnarne copia al comune entro e non oltre il 31/12/2020, PENA LA DECADENZA DALLA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO.</b></p>
<b>9</b>	<p>CHE IL <b>CANONE MENSILE</b> d'affitto nell'anno 2020 è inferiore al limite di € 600,00= stabilito dal Bando, ed è pari ad € _____ per 12 mensilità  ovvero c'è variazione di canone in corso d'anno 2020, come segue:  dal _____ al _____ per _____ mensilità il canone è pari ad € _____  dal _____ al _____ per _____ mensilità il canone è pari ad € _____</p>
<b>10</b>	<p>CHE IL CONTRATTO DI LOCAZIONE DELLA PROPRIA ABITAZIONE SI RIFERISCE ALLA CONDUZIONE DI UN <b>APPARTAMENTO DI CIVILE ABITAZIONE</b> iscritto al N.C.E.U. classificato nella categoria A/_____, <b>consapevole che sono esclusi dal beneficio gli alloggi di Edilizia Pubblica Sovvenzionata (Case Popolari) e quelli appartenenti alle categorie: A/1 (abitazione di tipo signorile), A/8 (ville) A/9 (castelli).</b></p>
<b>11</b>	<p><b>CHE</b> nessun altro soggetto del proprio nucleo familiare ha presentato al Comune di Osimo domanda di contributo affitto per l'anno 2020 ai sensi dell'art. 11 L. 431/98;</p>
<b>12</b>	<p>CHE PER L'ANNO 2020, NE' IL SOTTOSCRITTO, NE' ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE HANNO <b>PERCEPITO ANALOGHI BENEFICI</b> per la locazione e/o deposito cauzionale per la stipula di nuovo contratto, compresi quelli per l'autonoma sistemazione, ecc. , erogati da altri enti.</p>
<b>13</b>	<p>CHE LO SCRIVENTE O ALTRO SOGGETTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE <b>HA PRESENTATO DOMANDA PER OTTENERE ALTRI ANALOGHI BENEFICI (ART. 7 DEL BANDO) PER L'ANNO 2020</b>, ai sensi della seguente normativa _____;</p> <p>Il sottoscritto si impegna tal fine a comunicare entro il 31/12/2020 l'importo del beneficio ricevuto, <b>pena la decadenza dai benefici di cui alla presente domanda.</b></p> <p>CHE LO SCRIVENTE E' CONSAPEVOLE che tutte le detrazioni per canoni di locazione previste dalla legge fruite nella dichiarazione dei redditi, non sono cumulabili con il contributo fondo affitti (art. 16 del TUIR; art. 10 c. 2 L 431/98);</p>
<b>14</b>	<p><b>DI AVER REGOLARMENTE CORRISPOSTO IL CANONE DI LOCAZIONE PER IL PERIODO:</b>  per n° _____ mensilità, dal ____/____/2020 al ____/____/2020  (note _____ )</p> <p>ALLEGA A PENA DI ESCLUSIONE le corrispondenti n° _____ ricevute di pagamento, impegnandosi a</p>

	<p>consegnare al Comune entro e non oltre il 31/12/2020 le ricevute dei restanti mesi, consapevole che la mancata consegna comporta <b>la riduzione del contributo ovvero l'esclusione nei casi previsti dal Bando.</b></p>
<b>15</b>	<p>stante le condizioni sopradette,  <b>RICHIEDE UN CONTRIBUTO PER L'AFFITTO DELL'ANNO 2020 AI SENSI DELL'ART. 11 L. 431/98 DI IMPORTO PARI AD € _____</b>          così quantificato:          n° ___ mesi x € _____ di affitto mensile = € _____ torna il TOTALE richiesto di € _____</p>
<b>16</b>	<p>INDICA LE SEGUENTE COORDINATE BANCARIE/POSTALI PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO,</p> <p><input type="checkbox"/> presso Banca _____          Agenzia di _____ conto bancario n° _____          coordinate IBAN _____;</p> <p><input type="checkbox"/> <b>il sottoscritto si impegna a comunicare al Comune di Osimo ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie ora comunicate</b></p> <p><input type="checkbox"/> ritiro a mano presso lo Sportello della Tesoreria Comunale          e sono consapevole che in questo caso, potrebbero intervenire difficoltà di ritiro, in presenza di focolai pandemici Covid 19 tali da limitare gli spostamenti e obbligare a distanziamento fisico delle persone;</p>
<b>17</b>	<p><b>DI ESSERE CONSAPEVOLE</b> che l'autenticità della sottoscrizione, delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina di cui al D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti.</p>
<b>18</b>	<p><b>DI ESSERE CONSAPEVOLE</b> che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati, ed autorizzo l'Ente al trattamento dei dati ai sensi dell'artt. 13 e 14 Reg. Ue. N. 679/2016 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)"</p>
<b>19</b>	<p><b>COMPILA E DICHIARA I DATI RIPORTATI NELL'ALLEGATO PROSPETTO SUB A)</b> che si riferiscono alla situazione familiare e abitativa del proprio nucleo familiare, consapevole che tali dati consentono l'inserimento della domanda nel server Fondo Locazioni della Regione Marche e inclusione nel calcolo del Fabbisogno 2020 del Comune di Osimo.  <b>La compilazione e allegazione del prospetto Sub A) è A PENA DI ESCLUSIONE</b></p>

20

Stante la prescrizione di cui all'art. 11, comma 13 del D.L. 25/06/2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2008, n, 133

**DICHIARA CHE I COMUNI IN CUI HA AVUTO RESIDENZA NEGLI ULTIMI DIECI ANNI SONO I SEGUENTI**

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

#### **RIEPILOGO DOCUMENTI ALLEGATI DOMANDA**

- Copia documento di identità in corso di validità
- Contratto di affitto stipulato nel 2020 *ovvero* n° \_\_\_\_\_ Modelli F 23, ovvero lettera del locatore con opzione per Cedolare Secca
- n° \_\_\_\_\_ Ricevute pagamento canoni di affitto 2020
- Prospetto sub A) composto di n° \_\_\_\_\_ fogli relativo ai dati della situazione familiare e abitativa

*I soli cittadini non comunitari dovranno aggiungere:*

- Permesso di soggiorno (di lungo periodo o almeno biennale)
- Busta paga mese precedente l'uscita dal bando *ovvero* Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio

#### **RIEPILOGO DOCUMENTI DA PRESENTARE ENTRO IL 31/12/2020**

(pena la decadenza dal beneficio)

- RICEVUTA Versamento Mod. F 23 eseguita dopo la presentazione della domanda, riferita ad anno 2020 o frazioni dell'anno 2020;
- RICEVUTE di pagamento dei canoni di affitto non ancora eseguiti e allegati al momento della presentazione della domanda;
- DICHIARAZIONE sull'esito di altri eventuali benefici richiesti per sostegno pagamento affitto 2020 e simili;
- VARIAZIONI DI INDIRIZZO eventuali o VARIAZIONI DELLE COORDINATE BANCARIE INDICATE PER IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

*allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità, a pena di esclusione*

ALLEGATO SUB A) DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE FAMILIARE E ABITATIVA

PASSO 1 - dati della persona

	RICHIEDENTE	COMPONENTE 2	COMPONENTE 3	COMPONENTE 4
COGNOME				
NOME				
SESSO	M   F	M   F	M   F	M   F
PARENTELA				
DATA DI NASCITA				
LUOGO DI NASCITA				
NAZIONALITA'				
PROFESSIONE **				
Redditi da lavoro dipendente	€	€	€	€
Redditi da lavoro autonomo	€	€	€	€
Redditi da pensione	€	€	€	€
Redditi da fabbricati	€	€	€	€
Redditi da terreni	€	€	€	€
Redditi di altro tipo	€	€	€	€
Redditi esenti	€	€	€	€
Oneri deducibili	€	€	€	€
TOT. REDDITO INDIVID.	€	€	€	€

\*\* *Legenda delle professioni:* lavoratore dipendente, lavoratore in proprio, pensionato/a, casalinga/o, studente, non occupato (mai lavorato), disoccupato (ha perso il lavoro), minore in età scolare, apprendista

TOTALE REDDITO LAV. DIP./PENSIONI € \_\_\_\_\_

TOTALE ALTRI REDDITI € \_\_\_\_\_

TOTALE GENERALE REDDITI € \_\_\_\_\_

TOTALE ONERI DEDUCIBILI € \_\_\_\_\_

VALORE ISE € \_\_\_\_\_

VALORE ISEE € \_\_\_\_\_

SITUAZIONI DI DEBOLEZZA SOCIALE	X
presenza di ultrasessantacinquenni	
presenza di invalidi oltre il 67%	
presenza di portatori di handicap	
sfratto esecutivo per finita locazione	
altre situazioni (nucleo > 5 comp)	

ALLEGATO SUB A) DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE FAMILIARE E ABITATIVA

PASSO 1 - dati della persona

	COMPONENTE 5	COMPONENTE 6	COMPONENTE 7	COMPONENTE 8
COGNOME				
NOME				
SESSO	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
PARENTELA				
DATA DI NASCITA				
LUOGO DI NASCITA				
NAZIONALITA'				
PROFESSIONE **				
Redditi da lavoro dipendente	€	€	€	€
Redditi da lavoro autonomo	€	€	€	€
Redditi da pensione	€	€	€	€
Redditi da fabbricati	€	€	€	€
Redditi da terreni	€	€	€	€
Redditi di altro tipo	€	€	€	€
Redditi esenti	€	€	€	€
Oneri deducibili	€	€	€	€
TOT. REDDITO INDIVIDUALE	€	€	€	€

\*\* *Legenda delle professioni*: lavoratore dipendente, lavoratore in proprio, pensionato/a, casalinga/o, studente, non occupato (mai lavorato), disoccupato (ha perso il lavoro), minore in età scolare, apprendista

**ALLEGATO SUB A) DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE FAMILIARE E ABITATIVA**

*PASSO 2 - dati del fabbricato e dell'alloggio*

STATO DI CONSERVAZIONE DEL FABBRICATO	X
NON SPECIFICATO	
MEDIOCRE	
BUONO	
PESSIMO	
OTTIMO	

TIPO DI PROPRIETA'	X
NON SPECIFICATA	
IACP/ATC	
COMUNE	
ALTRI ENTI PUBBLICI	
PRIVATI	
STATO	
DEMANIO	

STATO CONSERVAZIONE ALLOGGIO	X
NON SPECIFICATO	
MEDIOCRE	
BUONO	
PESSIMO	
OTTIMO	

CATEGORIA CATASTALE	X
abitazione signorile A/1	
uffici e studi privati A/10	
abitazione tipica dei luoghi A/11	
abitazione civile A/2	
abitazione economica A/3	
abitazione popolare A/4	
abitazione ultrapopolare A/5	
abitazione rurale A/6	
abitazione in villa A/8	
castelli e palazzi di pregio arch. A/9	

*(compila)*

**SUPERFICIE** mq. \_\_\_\_\_

**CUCINA** n° \_\_\_\_\_

**BAGNO** n° \_\_\_\_\_

**RIPOSTIGLIO** n° \_\_\_\_\_

**INGRESSO** n° \_\_\_\_\_

**CAMERE DA LETTO** n° \_\_\_\_\_

**ALTRE STANZE** n° \_\_\_\_\_

*PASSO 3 - dati del contratto*

**CANONE MENSILE** (spese escluse) € \_\_\_\_\_

**MESI CORRISPOSTI** N° \_\_\_\_\_

**ALLOGGIO DI PROPRIETA'** di  SI  NO

una società non tenuta alla registrazione

**CONTRATTO** (Registrazione) N° \_\_\_\_\_

**REGISTRATO** (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INIZIO VALIDITA'** (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SFRATTO ESECUTIVO IN CORSO**  SI  NO

NATURA DEL CONTRATTO	X
CONCORDATO	
LIBERO	
TRANSITORIO	
NON SPECIFICATO	

DATA \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_