

Al Comune di AMARO
Ufficio Assistenza

| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO |
| A _____; I _____; O _____ |

OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando per l'erogazione del contributo per l'abbattimento dei canoni di locazione di immobili adibiti ad uso abitativo, ai sensi dell'art. 11 della L. 431/1998 e dell'art. 19 della L.R. 1/2016 - spese sostenute nell'anno 2024.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME: _____ NOME: _____

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: _____ PROV. _____

CITTADINANZA: _____ DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI **AMARO** - CAP 33020 - PROVINCIA DI UDINE

INDIRIZZO E NR. CIVICO: VIA/PIAZZA _____ NR. _____

CODICE FISCALE: _____

E-MAIL O PEC¹ _____ **TEL/CELL.** _____

- consapevole che le modalità ed i criteri di erogazione delle contribuzioni di cui all'art. 11 della Legge 431/1998 e all'art. 19 della L.R. n. 1/2016 sono disciplinati dal bando emesso dal Comune di **Amaro** approvato con determinazione del Responsabile dell'Ufficio Comune per il Servizio Affari Generali e alla Persona n.44 del 26/02/2025;
- consapevole che l'erogazione delle contribuzioni in oggetto è subordinata, oltre che al possesso dei requisiti necessari, alla concessione delle relative contribuzioni da parte della Regione Friuli Venezia Giulia e che, pertanto, la formazione della graduatoria e l'ammissione delle richieste di contributo non vincolano l'Amministrazione all'erogazione delle somme, ma che la relativa graduatoria verrà evasa a condizione che le risorse vengano assegnate e nei limiti delle stesse;
- consapevole che il contributo richiesto **non** è cumulabile con la detrazione ai fini IRPEF per canoni di locazione come previsto dall'art.10 comma 2 della L.431/1998 e che tale requisito è previsto per tutti i componenti del nucleo familiare, con riferimento all'anno per cui si chiede il contributo.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 c. 1 e c. 1 bis della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e non potrà accedere a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza (restando comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e per le situazioni familiari e sociali di particolare disagio);

Consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

DICHIARA

1. di possedere **ALLA DATA ODIERNA** i seguenti requisiti (è **obbligatorio barrare tutte le caselle relative ai requisiti posseduti**):

REQUISITI DEL RICHIEDENTE

- essere cittadino italiano
- essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia, e suoi familiari, ai sensi del Decreto legislativo 6 febbraio 2007, n.30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE);
- essere cittadino di uno Stato **NON appartenente all'Unione Europea** titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (**allegare**), ai sensi del Decreto legislativo 8 gennaio 2007, n.3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE);
- essere cittadino di uno Stato **NON appartenente all'Unione Europea** titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno (**allegare**) di cui all'art 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n.286

¹ Le comunicazioni riguardanti il procedimento in oggetto, verranno inoltrate dall'Amministrazione comunale all'indirizzo indicato (e-mail o PEC), così come previsto dall'art.3-bis, legge n.241/1990.

- essere anagraficamente residente nel territorio regionale da almeno **due anni continuativi**;
- essere rimpatriato ed anagraficamente residente nel territorio regionale (al fine del computo del periodo, sono utili i periodi di permanenza all'estero maturati dai rimpatriati, indipendentemente dalla durata della permanenza stessa);
- che il proprio **nucleo familiare ai fini ISEE** è composto da n. _____ persone (per nucleo familiare si intende quello definito dall'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n.159 - Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE);
- di essere in possesso della seguente attestazione ISEE calcolata con i criteri stabiliti dal DPCM n.159/2013 in corso di validità:
 numero identificativo INPS-ISEE-2025- _____ - _____
 data rilascio ____ / ____ / ____ data scadenza ____ / ____ / ____
 valore ISE € _____ valore ISEE € _____
o, in alternativa:
- di essere in possesso della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE) – **ALLEGARE**
 numero identificativo INPS-ISEE-2025- _____ - _____
 presentata in data: ____ / ____ / ____
- che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare **NON SONO** proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di altro/i alloggio/i anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero;
o, in alternativa:
- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare **SONO** proprietari, nudi proprietari o usufruttuari di altro/i alloggio/i anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero, ma che lo/gli stesso/i è/sono inutilizzabili in quanto:
- dichiarato/i inagibile/i o sottoposti a procedure di esproprio già attive;
 - ricevuto/i per successione ereditaria per una o più quote la cui somma è inferiore all'unità;
 - posseduto/i per la nuda proprietà il cui usufrutto è in capo a parenti o affini entro il secondo grado;
 - posseduto/i con diritto di abitazione o con comodato d'uso gratuito da contratto registrato, in capo a parenti o affini entro il secondo grado
 - posseduto/i per intero o per quote, assegnato/i, in sede di separazione personale o divorzio, al coniuge o convivente
- non essere stato condannato, in via definitiva, per il reato di invasione di terreni o edifici, di cui all'art.633 del codice Penale, nei precedenti dieci anni, fatto salvo il caso di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e 179 del Codice Penale**
- che il proprio **nucleo familiare** è caratterizzato da situazione di debolezza sociale o economica², tra quelle di seguito individuate (**barrare la/le casella/e di interesse**), in quanto è composto da:
- persona singola che ha compiuto 65 anni;
 - più persone di cui almeno un componente ha compiuto 65 anni oppure è disabile;
 - persona singola disabile ai sensi dell'art.3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
 - persona singola o coppia che **NON** ha/hanno compiuto 35 anni;
 - persona singola maggiorenne e uno o più figli minori conviventi;
 - più persone il cui indicatore ISE risulti determinato dal reddito di un solo componente (famiglia monoreddito);
 - più persone con tre o più figli conviventi (famiglia numerosa);
 - persone destinatarie di provvedimenti esecutivi di sfratto, di determinazioni di rilascio dell'abitazione familiare in sede di separazione personale o divorzio o scioglimento di unione civile.

² Le maggiorazioni sono cumulabili.

- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare **NON HANNO PERCEPITO** per l'anno 2024 benefici pubblici a titolo di sostegno alloggiativo;
- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare **HANNO PERCEPITO** per l'anno 2024 i seguenti benefici pubblici a titolo di sostegno alloggiativo – non indicare il contributo locazioni erogato dal Comune nell'anno 2024 per le spese sostenute nel 2023 (indicare di seguito il/i nominativo/i):
 Cognome _____ Nome _____ € _____ erogati da _____
 Cognome _____ Nome _____ € _____ erogati da _____
- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare **NON HANNO PERCEPITO** nell'anno 2024 l'Assegno di Inclusione (ADI);
- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare **HANNO PERCEPITO** nell'anno 2024 l'Assegno di Inclusione (ADI) (indicare di seguito il/i nominativo/i):
 Cognome _____ Nome _____
 Cognome _____ Nome _____

2. DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE

- di essere stato nel 2024 titolare o contitolare del contratto di locazione di un'unità immobiliare posta sul territorio regionale e adibita a propria residenza;
- di aver sostenuto **direttamente** la spesa per il canone di locazione;
- di essere, **alla data odierna**, conduttore di un alloggio di **proprietà privata o pubblica** ad uso abitativo **NON di edilizia sovvenzionata (alloggio ATER)**, posto sul territorio regionale, non incluso nelle categorie catastali a/1, a/8, a/9;
o, in alternativa:
- di essere, **alla data odierna**, conduttore di un alloggio **di edilizia sovvenzionata (alloggio ATER)** e di essere stato nel 2024 conduttore di un alloggio di proprietà privata o pubblica ad uso abitativo **NON di edilizia sovvenzionata (alloggio ATER)**, posto sul territorio regionale, non incluso nelle categorie catastali a/1, a/8, a/9;
- di essere, **alla data odierna**, **TITOLARE DEL CONTRATTO**
- di essere, **alla data odierna**, **CONTITOLARE DEL CONTRATTO insieme al/la sig./sig.ra:** _____
 (se il contratto di locazione è intestato a diverse persone **NON appartenenti allo stesso nucleo familiare**, la domanda va presentata distintamente da ciascun soggetto contitolare e il contributo è riconoscibile per la quota di rispettiva titolarità debitamente sostenuta e documentata;
 se il contratto di locazione è intestato a diverse persone **APPARTENENTI allo stesso nucleo familiare**, la domanda va presentata da uno solo dei soggetti contitolari, allegando la dichiarazione degli altri cointestatori attestante che gli stessi non presenteranno analoga domanda)

dell'alloggio di:

proprietà privata

proprietà pubblica (specificare): _____

ad uso abitativo sito nel **Comune di AMARO** in via/piazza _____

stipulato in data ____ / ____ / ____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____

in data ____ / ____ / ____ e per il quale la **tassa di registrazione annuale:**

è stata regolarmente pagata e rinnovata usufruisce della cedolare secca

che il contratto di locazione, per il quale si chiede il contributo, appartiene alla seguente tipologia:

anni 4+4 anni 3+2 altro (specificare): _____

(in caso di contratto **transitorio**, allegarne copia – il contratto deve contenere specifica dichiarazione che individui il **motivo della transitorietà**)

in caso di possesso di un secondo contratto:

- di essere stato, **nel 2024**, **TITOLARE DEL CONTRATTO**
- di essere stato, **nel 2024**, **CONTITOLARE DEL CONTRATTO insieme al/la sig./sig.ra:** _____
 (se il contratto di locazione è intestato a diverse persone **NON appartenenti allo stesso nucleo familiare**, la domanda va presentata distintamente da ciascun soggetto contitolare e il contributo è riconoscibile per la quota di rispettiva titolarità debitamente sostenuta e documentata;
 se il contratto di locazione è intestato a diverse persone **APPARTENENTI allo stesso nucleo familiare**, la domanda va presentata da uno solo dei soggetti contitolari, allegando la dichiarazione degli altri cointestatori attestante che gli stessi non presenteranno analoga domanda)

- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consultabile sul sito del Comune accedendo dall'area tematica "Contributi e agevolazioni", al procedimento "Contributi per l'abbattimento dei canoni di affitto" e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

Data _____

Il Richiedente _____

ALLEGA:

- copia della documentazione attestante l'effettivo pagamento del canone di locazione per l'anno 2024 nella quale risulti che il pagamento è stato eseguito dal richiedente/contitolare del contratto per il pagamento del canone di locazione.
- copia del contratto di locazione (solo se di natura transitoria)
- dichiarazione del proprietario attestante lo stato di morosità (solo in caso di morosità)
- dichiarazione del proprietario attestante la regolarità dei pagamenti (solo in mancanza di parte della documentazione)
- dichiarazione del contitolare di non presentare analoga domanda di contributo (solo in caso di contitolari conviventi)
- copia della DSU (solo se non ancora in possesso dell'attestazione ISEE)
- copia della certificazione attestante lo stato di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 (solo se dichiarata come situazione di particolare debolezza sociale)

SOLO I CITTADINI PROVENIENTI DA STATI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA DEVONO ALLEGARE:

- copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno non inferiore ad un anno ovvero, in caso di permesso di soggiorno scaduto, copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo.

Data _____

Il Richiedente _____

La presente domanda è:

- Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante
- Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione

COMUNE DI AMARO

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di _____.

Data _____

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione _____

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

Comunicazione di avvio del procedimento

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento dell'istruttoria relativa alla richiesta di accesso al contributo abbattimento canoni di locazione anno 2025.

Si comunica che responsabile del procedimento è la dott.ssa Elena Brollo, Responsabile dell'Ufficio Assistenza e Istruzione con sede a Tolmezzo in piazza XX Settembre n. 1 e il domicilio digitale è comune.amaro@certgov.fvg.it.

È possibile prendere visione degli atti mediante richiesta all'indirizzo mail locazioni@comune.tolmezzo.ud.it o in alternativa presso l'Ufficio Assistenza del Comune di Tolmezzo, con sede in piazza XX Settembre n. 1.

La concessione e la materiale erogazione del contributo richiesto sono di competenza dello scrivente Ufficio, che vi provvederà entro i 60 giorni successivi alla data di ricevimento delle risorse assegnate e trasferite dalla Regione. In caso di mancato rispetto del termine di cui sopra, potrà essere richiesto l'intervento sostitutivo da parte del Segretario Comunale, che concluderà in via sostitutiva il procedimento entro il termine di giorni 15.