

**Oggetto: Fondo di sostegno per l'accesso agli alloggi in locazione A GABICCE MARE TI
AIUTA- AZIONE D- DG. n.118/2020**

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a
il _____

Codice Fiscale

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

residente in _____ Via _____ nr. _____

Recapiti Telefonici ai n° _____ e - mail _____

CHIEDE

l'accesso al beneficio per il sostegno alle spese per il canone di locazione sostenute nell'anno 2020 di cui all'Avviso richiamato in oggetto, in particolare, per:

- (o) (Fondo A) in quanto possesso le caratteristiche previste per la partecipazione al bando già effettuato in base alla legge n.431/98 ; (Avviso pubblicato in data 11/8/2020)
- (o) (Fondo B) in quanto possesso le caratteristiche previste per la partecipazione al bando già effettuato per la morosità incolpevole; (Avviso pubblicato in data 11/8/2020);

Consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato decreto

DICHIARA

- a) Di essere cittadino italiano (o) straniero (o) in regola con il permesso di soggiorno , titolare del contratto di locazione dell'appartamento di residenza sopra indicata e che il predetto contratto è regolarmente registrato ai sensi di legge presso l' Agenzia delle Entrate..

DICHIARA INOLTRE

ai fini del calcolo del valore ISEE, che l'Amministrazione procederà direttamente ad acquisire tramite collegamento telematico alla Banca dati INPS

- a) di avere presentato presso un CAF o personalmente, ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo Familiare in data
- b) *Che il mio ISEE corrisponde ad €..... ed mio ISE ad €.....*
- c) il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **non ha percepito o fatto richiesta di contributi dei precedenti bandi comunali per l'affitto:**

DICHIARA ALTRESI'

a) (in caso di Isee pari a zero)

che le proprie fonti di sostentamento derivano

da.....

.....

b) di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà ai sensi della vigente normativa e del proprio Regolamento, ad effettuare controlli anche a campione e in presenza di ragionevole dubbio, in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate ai fini della presente istanza;

c) i documenti allegati alla istanza, sono conformi all'originale.

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 196/03 privacy), e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L.15/05), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo e di avere stampato e trattenuto copia dell'allegato A recante le predette informative.

COMUNICA

Che il codice IBAN su cui dovrà essere versato l'eventuale contributo riconosciuto è il seguente:

Banca/ Ente di credito
codice Iban _____
intestato a _____
(al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato)

Allega alla domanda:

- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato o, in alternativa dichiara che il predetto contratto di locazione è depositato presso il Servizio Servizi Sociali del Comune diquale allegato all'istanza per il contributo del Fondo Affitto per l'anno ovvero () all'istanza (specificare)per l'anno a nome di
- Copia ricevute pagamento canone di locazione
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità ovvero recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione.

Luogo e Data _____

Il/la Richiedente
