

oppure

COMUNE DI POVIGLIO DI REGGIO EMILIA VIA VERDI,1 C.A.P. 42028 TEL. 0522/966811 FAX. 0522/960152

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE

ANNO 2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445/2000)

(5.1 .11. 440/2000	<i>5</i> ,	
o sottoscritto/a		
nato/a	il	
residente nel Comune di	c.a.p	
n Via/Piazza	n	int
Геl. /cell		
Codice fiscale		
CHIEDO		
di partecipare al bando pubblico per l'erogazione di contributi ocazione per l'anno 2019 ai sensi della Legge Regionale n. Regionale n. 1815/2019.		
Consapevole della responsabilità penale cui andrò incontro in c 145/2000) e consapevole che, qualora da un controllo emer dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente pase di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 45 e 4	gesse la non veridicit conseguiti al provved	à del contenuto della limento emanato sulla
DICHIARO		
(barrare le caselle scelte e, dove richiesto,	completare il formula	ario)
1) di essere cittadino/a: ☐ italiano/a ☐ straniero/a (nazionalità) o ☐ di essere cittadino/a straniero/a (nazionalità aderente all'Unione Europea e pertanto di essere titolare di ☐ permesso di soggiorno per soggiornante) di Stato non carta di soggiorno) n.
rilasciata dalla Questura diin data		

	permesso di soggiorno di durata almeno annuale n.
	rilasciato dalla Questura diin datain
2)	di essere residente nel Comune a Guastalla in Via/P.zza n n nell'alloggio oggetto del contratto di locazione;
3)	di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo registrato all'Agenzia delle Entrate di col n.
	data;
	oppure
	☐ di essere titolare di un contratto di locazione in corso di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate la cui relativa imposta è stata pagata;
	oppure
	☐ di essere titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa;
	oppure
	\square di essere titolare di un contratto stipulato ai sensi della Legge 431/1998, della Legge 392/1978 (equo canone), della Legge 359/1992 (patti in deroga);
	oppure
	☐ di essere titolare di concessione amministrativa d'uso di un alloggio acquisito in locazione sul mercato privato dal Comune oppure da Società o Agenzia appositamente costituite a questo scopo dal Comune stesso;
4)	che nessuno membro del nucleo familiare è beneficiario del reddito di cittadinanza o della pensione di cittadinanza;
5)	di NON aver avuto nel corso dell'anno 2019 la concessione di un contributo per l'"emergenza abitativa" e/o un contributo per la "morosità incolpevole";
6)	di NON essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
7)	di NON essere destinatario di un atto di intimidazione di sfratto per morosità con citazione di convalida;
8)	☐ che nessuno membro del nucleo familiare ha la titolarità di una quota superiore al 50% di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un medesimo alloggio ubicato in ambito nazione;
	oppure
	componente del nucleo familiare richiedente è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso, abitazione nella percentuale del sull'immobile ubicato nel Comune di catastalmente identificato al foglio sub ;
	mappale;
	oppure
	che il/la Sig./ra (cognome) (nome) (nome) componente del nucleo familiare richiedente è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di un alloggio dichiarato inagibile dal Comune; oppure

□ che il/la	Sig./ra (cognome) (nome)
componente	del nucleo familiare richiedente è titolare di diritto di nuda proprietà;
oppure	
□ che il/la	Sig./ra (cognome) (nome)
componente al coniuge	del nucleo familiare richiedente è titolare di diritto di proprietà su un alloggio assegnato per effetto di sentenza di separazione giudiziale, di accordo omologato o di altra gente in materia;
	edere l'attestazione ISEE prot. INPS-ISEE
	;
oppure	
	una D.S.U. prot. n sottoscritta in
data	
10) che il valore	I.S.E.E. (ISEE "ordinario"), del nucleo familiare è di €;
,	
11) che il canor	ne di locazione mensile è di € (così come indicato nel zione senza le rivalutazioni ISTAT);
oontratto di 100al	ziono conza le invalatazioni le invity,
12) 🗖 di essere	e in regola con il pagamento del canone di locazione per tutto l'anno 2019;
oppure	
□di essere	moroso nella misura di €
13)	nella medesima unità immobiliare vi è residente anche il nucleo familiare di con un proprio contratto di locazione;
Quindi ALLEGO (tu	tta la documentazione deve essere consegnata in fotocopia):
— `	ocopia documento di identità in corso di validità (se la dichiarazione non viene firmata in
	senza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione);
☐ foto	ocopia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
	ocopia del contratto di affitto registrato all'Agenzia delle Entrate con numero e data di istrazione;
	ocopia attestante il pagamento dell'imposta di registrazione, nel caso il contratto di azione fosse in fase di registrazione;
	niarazione del Legale rappresentante della Cooperativa, proprietaria dell'alloggio egnato in godimento;
	cumentazione attestante la non abitabilità dell'alloggio rilasciata dal Comune di idenza;
□ сор	ia del provvedimento di separazione del Tribunale con rilascio dell'alloggio;
☐ altre	o (specificare):

DICHIARO infine:

- di aver preso visione ed accettare tutte le disposizioni del Bando pubblico; di aver preso visione ed aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali esplicitata dal Bando pubblico.

Il/La sottoscritto/a esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e <u>si impegna inoltre a comunicare al Servizio Sociale del Comune di Guastalla personalmente o con raccomandata A/R ogni variazione riguardante la perdita dei requisiti dichiarati, oltreché l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il richiedente non provveda a farlo e a seguito di ciò si verificassero disguidi nelle comunicazioni inviate dal Comune riguardanti la valutazione e/o gli esiti della stessa il Comune non ne risponde.</u>

Il recapito presso il quale far pervenire tutte le comunicazioni relative al bando (se diverso da quello di residenza) è il seguente:

Cognome/Nome			
Via		n	
Via Comune	cap	prov ()
Cell			
Poviglio, li'	II/L	.a Richiedente	
Attesto che la firma è stata apposta in m	nia presenza dal sig		
IL FUNZIONARIO INCARICATO			