



# COMUNE DI TERMOLI

## PROVINCIA DI CAMPOBASSO

ART.11 DELLA LEGGE 431/98 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

### Richiesta di contributo per il pagamento dei canoni di locazione – anno 2015.

(recapito tel. \_\_\_\_\_)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO – NON COMPILARE**

Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Componenti il nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ Figli a carico n. \_\_\_\_\_ Canone annuo \_\_\_\_\_  
 Validità mesi \_\_\_\_\_ Tipo locazione \_\_\_\_\_ Reddito annuo del nucleo familiare \_\_\_\_\_  
 Soggetti disabili n. \_\_\_\_\_ Ultrasessantacinquenni \_\_\_\_\_ F23 (SI) (NO) CED.SECCA (SI) (NO)

Il/la sottoscritto/a												
Nato/a a										Prov.		il
C.f.										Residente nel comune di Termoli in via/piazza		

### Chiede

Di partecipare al concorso indetto da questo comune con bando del \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi del DPR n°445/2000 , recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, **dichiara** quanto segue:

**Si invita a fare la massima attenzione a quanto autocertificato, i particolare con riferimento al reddito. Eventuali difformità rilevate in sede di controllo di quanto autocertificato in domanda, infatti, possono comportare la perdita del contributo e la denuncia all'Autorità Giudiziaria o il pagamento quale sanzione amministrativa di una somma tra un minimo di € 5.164,00 ed un massimo di € 25.822,00 o comunque pari al triplo del beneficio conseguito ( quale violazione amministrativa di cui all'art. 316 ter – comma 2 codice penale, indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato).**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino dello stato (indicare lo stato) _____ aderente all'Unione Europea;</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ovvero di essere cittadino dello stato (indicare lo stato) _____ non aderente all'Unione Europea, di essere residente in Italia da almeno 10 anni dal _____ (allegare certificato storico) comunque da almeno 5 anni nella Regione Molise ed iscritto nelle apposite liste dell'Ufficio Provinciale del Lavoro di _____</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carta di soggiorno n. _____ rilasciata in data _____ da _____ oppure</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato in data _____ scadenza _____</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di essere residente nel Comune di Termoli nell'alloggio locato per il quale si richiede il contributo;</li> </ul>  |

- Che nel suo nucleo familiare sono presenti soggetti portatori di handicap permanente o con invalidità superiore al 66% - Handicap Legge 104/92 (allegare certificato);

- Che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare, così come risulta dai registri anagrafici del comune di Termoli, è composto da:

n°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE
1	Richiedente			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- Che egli stesso ed i componenti del suo nucleo familiare, come indicato nel presente modulo di domanda, **non sono titolari di diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione, su un alloggio adeguato** alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'articolo 2 lettera c della L.R. n.12/98 e successive modifiche ed integrazioni;

- Che il reddito annuo del nucleo familiare, quale risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2015 anno d'imposta 2014, è il seguente:

N°	Da lavoro dipendente o pensione	Da lavoro autonomo o assimilato	Da terreni e/o fabbricati	Totale
1	€.	€.	€.	€.
2	€.	€.	€.	€.
3	€.	€.	€.	€.

- Di essere titolare  in contratto di locazione ad uso abitativo primario, per l'alloggio sito nel Comune di Termoli in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di Termoli al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ da cui risulta : data di inizio locazione \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_ e durata del contratto \_\_\_\_\_

- Cedolare secca

- Che il canone mensile di locazione, **al netto degli oneri accessori**, ammonta ad €. \_\_\_\_\_ allego ultima quietanza in marca da bollo da 2,00 euro, oppure copia della ricevuta del bonifico bancario, oppure copia del vaglia postale **fitto anno 2015 mese di** \_\_\_\_\_

- Che l'appartamento di civile abitazione di cui al precedente punto, iscritto al N.C.E.U. non è classificato nelle categorie A1, A8 e A9;

- Di non aver usufruito di altri contributi pubblici per le stesse finalità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dal bando di concorso di che trattasi e si impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune riterrà necessaria acquisire, nonché a fornire ogni altra notizia utile agli adempimenti.

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni che lo riguardano, relative al presente concorso, siano effettuate al seguente indirizzo: (solo se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_

**Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:**

- 1. Copia fotostatica del contratto di locazione, nonché copie delle imposte relative al rinnovo dello stesso (mod. F23);**
- 2. quietanze d'affitto anno 2015 (al netto degli oneri accessori) relative al medesimo contratto di locazione ad uso abitativo in marca da bollo da €2,00;**
- 3. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio relativa al canone escluso oneri accessori.**
- 4. Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;**
- 5. In caso di reddito pari a zero, occorre allegare alla presente, certificato di disoccupazione storico rilasciato dall'ufficio del lavoro di Termoli;**
- 6. Cedolare secca (Modello RLI) o nota del proprietario dell'immobile con la quale comunica l'applicazione della " Cedolare Secca";**
- 7. Certificato di invalidità**

Il/la sottoscritt... consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione del contributo richiesto, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite anche attraverso il confronto dei dati in possesso degli uffici competenti e del sistema informativo del Ministero delle Finanze. Inoltre, se utilmente collocato in graduatoria, è consapevole che ai fini della continuità del contributo, i requisiti dichiarati, dovranno permanere per il periodo complessivo del contributo stesso e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione, fermo restando che la mancanza di dette comunicazioni, laddove gli accertamenti d'ufficio dimostrino una situazione modificata, comporterà la decadenza dal contributo e di ogni altra eventuale azione e sanzione conseguenti alla natura dell'omissione stessa.

**Dichiaro** altresì di essere a conoscenza che l'erogazione del contributo avverrà a seguito del trasferimento dei fondi da parte della Regione Molise e comunque previa dimostrazione dell'avvenuto pagamento del canone e che dovrò procedere alla consegna di tutte le ricevute di pagamento canone presso l'Ufficio competente, ***entro e non oltre il 20/12/2015 e che tutte le ricevute consegnate dopo tale data non saranno considerate valide ai fini del calcolo del contributo.***

Il/la sottoscritt..., esprime inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi del D.Lgs 30/06/2003, n.196 – T.U. Sulla privacy

**Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento pena l'esclusione dal bando.**

Termoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE OBBLIGATORIO!!!!**

Il contributo eventualmente concesso sarà riscosso mediante accredito sul c/c bancario o postale intestato a:

\_\_\_\_\_

Nel caso di intestazione a persona ( soggetto delegato) diversa dal richiedente indicare il suo codice fiscale :

C.F. \_\_\_\_\_

**Codice IBAN (RIEMPIRE LE 27 CASELLE)**

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

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ N. CONTO \_\_\_\_\_ PRESSO BANCA \_\_\_\_\_

## Dichiarazione sostitutiva unica a cura del proprietario dell'alloggio

Il/la sottoscritto/a

Nato/a	Residente a	
In Via	Telefono	
Proprietario/a dell'alloggio sito a Termoli in Via		
Locato al/alla sig./ra		
Dichiara che il canone mensile, esclusi oneri accessori ( mobilio, garage, box ecc.) è pari ad €.		
La modalità di pagamento del canone mensile è corrisposta tramite:		
<input type="checkbox"/> bonifico bancario su conto corrente intestato al proprietario dell'alloggio indicando sempre il mese di riferimento per il quale viene effettuato il pagamento;		
<input type="checkbox"/> ricevute di pagamento in marca da bollo da 2,00 euro, emesse dal sig./ra (proprietario dell'alloggio) nelle quali si evincano i seguenti dati:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intestatario del contratto;</li> <li>- N. della ricevuta</li> <li>- Mese di riferimento</li> <li>- Firma per quietanza</li> </ul>		
<input type="checkbox"/> Copia del vaglia postale indicando sempre il mese di riferimento per il quale viene effettuato il pagamento.		
Alla presente allega copia del documento di riconoscimento:		
<input type="checkbox"/> Patente di guida rilasciata	Il	N.
<input type="checkbox"/> Carta di identità rilasciata dal Comune di	Il	N.

Firma

---

Termoli, il \_\_\_\_\_