

**AL COMUNE DI GRADO**  
SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE  
UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI

**34073 GRADO**  
P.zza B. Marin, 4

**ATTENZIONE: SI RACCOMANDA DI COMPILARE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE E/O BARRARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE E CONTROLLARE CHE SIA DEBITAMENTE FIRMATA.**

RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZIO SOCIALE

Oggetto: Domanda di ammissione al contributo economico volto al sostegno delle locazioni, ai sensi dell'art. 6, primo periodo, della Legge Regionale 6/2003 e dall'art. 11 Legge 431/1998.

IL /La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. tel /cell \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cod.IBAN: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'attribuzione del contributo economico per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione previsto dalla Legge n. 431/1998 e dalla L.R. n. 6/2003 art 6, primo periodo, e dal Regolamento attuativo (D.P. Reg. 27.05.2005 n. 0149/Pres e successive modifiche ed integrazioni).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo,

## D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino comunitario appartenente all'Unione Europea;

di essere cittadino extracomunitario e:

di essere titolare del Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno per cittadini stranieri);

di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno. Se tale documento risulta scaduto, dovrà essere presentata fotocopia della documentazione a comprova dell'avvenuta richiesta di rinnovo. Per i lavoratori con rapporto di lavoro subordinato stagionale: copia del contratto di lavoro e ultima busta paga;

**di essere residente in Regione F.V.G. da almeno 24 mesi**, ovvero

corregionale all'estero rimpatriato di cui all'art. 2, comma 1, della LR 26.02.2016, n. 7 considerando utile, al fine del computo della residenza sul territorio regionale di almeno ventiquattro mesi, i periodi di permanenza all'estero e pertanto allega (*barrare la casella che interessa*):

*il Modello 1*

la seguente documentazione comprovante la permanenza all'estero (specificare)

\_\_\_\_\_;

**di essere maggiorenne**, in particolare (*barrare la casella che interessa*)::

di avere un'età INFERIORE ai 35 ANNI (non devono essere compiuti i 35 anni alla data di presentazione della domanda);

di avere un'età UGUALE o SUPERIORE ai 35 anni alla data di presentazione della domanda;

di essere residente nel Comune di Grado alla data di presentazione della domanda;

qualora, nel corso dell'anno 2017, la residenza anagrafica sia stata diversa dal Comune di GRADO specificare il periodo di residenza:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'alloggio in locazione, sito nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'alloggio in locazione, sito nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

di essere - alla data di presentazione della presente istanza - titolare di un contratto di locazione di un alloggio pubblico o privato adibito a propria abitazione principale, non incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9, regolarmente registrato;

che l'unità immobiliare oggetto del contratto di locazione per la quale si richiede il contributo è posta sul territorio regionale ed è stata adibita a propria abitazione;

di aver pagato le seguenti mensilità per l'anno 2017 (indicare il numero di mensilità pagate) \_\_\_\_\_;

che è in possesso dell'Attestazione I.S.E.E. 2018 di cui al DPCM 159/2013 e ss.mm.ii., di cui si allega copia (o della ricevuta di presentazione della D.S.U. al CAF);

di non essere proprietario neppure della nuda proprietà di altri alloggi, ovunque ubicati, purché non dichiarati inagibili, con esclusione delle quote di proprietà non riconducibili all'unità ricevuti per successione ereditaria, della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado e degli alloggi, o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o divorzio al coniuge o convivente. Tale requisito va esteso a tutti i componenti appartenenti al proprio nucleo familiare;

che il proprio nucleo familiare presenta le caratteristiche di seguito indicate e pertanto chiede (vedi Bando, art. 2):

l'incremento del contributo spettante del 25% per la presenza di una situazione di debolezza sociale registrata;

oppure

l'innalzamento della soglia dell'Indicatore I.S.E. del 10%, per la presenza di una situazione di debolezza sociale registrata (pari a € 34.243,00);

## **SITUAZIONI DI DEBOLEZZA SOCIALE O ECONOMICA (vedi Bando, art. 2):**

che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti situazioni di particolare debolezza sociale o economica indicate all'art. 2 del bando e precisamente alla data di presentazione della domanda (barrare la casella che interessa):

- anziani: le persone singole o i nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni;
- giovani coppie, con o senza prole: quelli in cui componenti non superino entrambi i trentacinque anni di età;
- soggetto singolo con minori a carico: quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi a carico del richiedente;
- disabili: i soggetti di cui all'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- famiglie in stato di bisogno: quelle con una situazione economica ISEE, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1988, non superiore ad € 4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a € 4.650,00 se composte da due o più soggetti;
- famiglie monoreddito: quelle composte da più persone il cui indicatore ISEE risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;
- famiglie numerose: quelle in cui il nucleo familiare comprende figli conviventi a carico del richiedente in numero non inferiore a tre;
- famiglie con anziani o disabili a carico: quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età o sia disabile e sia a carico del richiedente;
- soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da enti pubblici o da organizzazioni assistenziali: *quelli nei cui confronti sia stata emessa una sentenza definitiva di sfratto o un provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale, emesso dal legale rappresentante dell'Ente, non motivati da situazioni di morosità o da altre inadempienze contrattuali*, nonché proprietari di immobili oggetto di procedure esecutive qualora l'esecuzione immobiliare derivi dalla precarietà della situazione reddituale;
- emigrati: i soggetti di cui all'art. 2, comma 1, della L.R. 26 febbraio 2002, n. 7 (Nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati).

**AUTODICHIARAZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE** (ART. 46, D.P.R. 445/2000)

<b>NOMINATIVI</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>RICHIEDENTE</b>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>CONIUGE O CONVIVENTE</b>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>FIGLI</b>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>FIGLI</b>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>FIGLI</b>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>ALTRO ( SPECIFICARE)</b>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

## CONTRATTO (IL RICHIEDENTE DEVE ESSERE TITOLARE DEL CONTRATTO)

(sono esclusi i contratti stipulati tra parenti o affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente);

UFFICIO DEL REGISTRO	N. REGISTRO	DATA REGISTRO	MESI DI OCCUPAZIONE DELL'ALLOGGIO NEL 2017	CANONE MENSILE PAGATO NEL 2017 AL NETTO DEGLI ONERI ACCESSORI	TIPO DI CONTRATTO
_____	_____	_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Contratto di affitto di libero mercato (4 anni + 4); <input type="checkbox"/> Contratto d'affitto ordinario (3 anni + 2); <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata; <input type="checkbox"/> ALTRO
_____	_____	_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Contratto di affitto di libero mercato (4 anni + 4); <input type="checkbox"/> Contratto d'affitto ordinario (3 anni + 2); <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata; <input type="checkbox"/> ALTRO
_____	_____	_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Contratto di affitto di libero mercato (4 anni + 4); <input type="checkbox"/> Contratto d'affitto ordinario (3 anni + 2); <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata; <input type="checkbox"/> ALTRO
_____	_____	_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Contratto di affitto di libero mercato (4 anni + 4); <input type="checkbox"/> Contratto d'affitto ordinario (3 anni + 2); <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica convenzionata; <input type="checkbox"/> ALTRO

**ALLEGA:**

- fotocopia di un documento d'identità del richiedente;
  - fotocopia di documento d'identità del richiedente;
  - per i cittadini extracomunitari, copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno;
  - fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato ed eventuale successiva documentazione riguardante l'aggiornamento del canone di locazione;
  - fotocopia della registrazione inerente tutto l'anno di riferimento 2017 ovvero documentazione attestante il regime di cedolare secca regolarmente registrata;
  - fotocopia di TUTTE le ricevute di pagamento degli affitti o estratto conto bancario per i versamenti riconducibili al beneficiario ed indicanti causale e importo o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario (Modello 4.), debitamente compilato e sottoscritto;
  - fotocopia attestazione ISEE 2018 "ordinario" o, ricorrendone i presupposti di legge (da verificare con i C.A.F.), quello "corrente". Nel caso l'INPS non abbia ancora rilasciato l'attestazione, ricevuta di presentazione della D.S.U. al CAF;
  - (in caso di separazione) fotocopia dell'atto di separazione dei coniugi;
  - copia dell'attestazione della Banca/Posta riportante gli estremi del codice IBAN comprensiva dei dati dell'intestatario del conto;
  - fotocopia del certificato rilasciato dalla competente Azienda per i Servizi Sanitari attestante il riconoscimento dell'handicap o dell'invalidità;
  - fotocopia della sentenza definitiva di sfratto o del provvedimento di rilascio dell'alloggio da parte di un ente pubblico o da un'organizzazione assistenziale;
- Modello 1.* debitamente compilato e sottoscritto, o copia di documentazione rilasciata dalle Autorità competenti che attestino la permanenza all'estero (*ove dichiarato*);
- Modello 2.* obbligatorio in caso di contitolarità del contratto di appartenenti al medesimo nucleo familiare, debitamente compilato e sottoscritto, di autorizzazione a presentare domanda con allegata fotocopia di un documento d'identità (*ove dichiarato*);
- altro \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO INTEGRALE DI CONCORSO E DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO E' SUBORDINATA ALL'EROGAZIONE DEI FONDI DA PARTE DELLA REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA.
- CHE EGLI STESSO E I COMPONENTI IL SUO NUCLEO FAMILIARE POSSIEDONO I REQUISITI RICHIESTI NEL BANDO PUBBLICO CUI LA PRESENTE DICHIARAZIONE SI RIFERISCE E SI TROVANO NELLE CONDIZIONI SOPRA INDICATE;
- DI NON AVER PRESENTATO E NON PRESENTARE ANALOGA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AD ALTRO COMUNE AI SENSI DELLA L. 431/98 ART. 11 E L.R. 6/2003 ART. 6 RELATIVAMENTE AI CANONI DOVUTI PER L'ANNO 2016;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(art. 13 D.l.g.s. n. 196//2003)

I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

GRADO, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIANLUCA VENIER

CODICE FISCALE: VNRGLC69E11C817M

DATA FIRMA: 07/03/2018 09:56:05

IMPRONTA: 4D176FD153AC54827AC823B4B2865822613856A88386ECC52928F643A2749D01  
613856A88386ECC52928F643A2749D01F816D75D45C2DA288FE2762374F617E1  
F816D75D45C2DA288FE2762374F617E13DC1333CA576D42BB5375C14A5A7D659  
3DC1333CA576D42BB5375C14A5A7D6599CEA9DA532C5E73F4F4B5D77B548F7D9