

ART. 11 DELLA LEGGE 431/98, RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2020 (ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E AUTODICHIARAZIONE).

Il/La sottoscritt _____
nato/a il _____ a _____ e
residente nel Comune di Mafalda alla via _____
n. _____ tel. _____,

chiede

- di partecipare al concorso indetto da codesto Comune con bando del _____. A tal fine, consapevole della responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo DPR n. 445/2000 dichiara quanto segue:

- di avere preso piena visione del predetto bando di concorso
- di essere cittadino italiano
- ovvero di essere cittadino dello Stato (indicare lo stato)

_____ aderente

all'Unione Europea

ovvero di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) _____ non aderente all'Unione Europea e di essere iscritto da almeno due anni nelle apposite liste dell'ufficio provinciale del lavoro di _____ dal _____

-di svolgere in Italia un'attività lavorativa debitamente autorizzata e segnatamente:

_____ presso _____

-di essere disoccupato/a

da _____

-di essere residente nel Comune di Mafalda nell'alloggio per il quale chiede il contributo

- in quanto immigrato:

di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale (**allegare certificato storico di residenza a pena di esclusione**)

ovvero

di essere residente da almeno cinque anni nella regione Molise (**allegare certificati storici di residenza a pena di esclusione**);

-che il proprio nucleo familiare così risulta dai registri anagrafici del Comune di Mafalda è composto da:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				
7				

-che egli stesso e i componenti del suo nucleo familiare, come indicato nel presente modulo di domanda, non sono titolari di diritto di proprietà,

comproprietà, usufrutto, uso o abitazioni su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art.2 lett. c) della L.R. n.12/98 e successive

modifiche ed integrazioni;

-che il reddito annuo del suddetto nucleo familiare, per l'anno 2018 risulta essere:

PROGRESSIVO	REDDITO COMPLESSIVO DA ULTIMA DICHIARAZ. 2019/redditi 2018
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
TOTALE	

Indicare i soggetti titolari del reddito, utilizzando il numero progressivo utilizzato nel quadro dei componenti il nucleo familiare.

-che nel suo nucleo familiare sono presenti:

soggetti ultrasessantacinquenni con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (**allegare certificato della commissione medica competente a pena della non applicazione dell'aumento di cui applicazione dell'aumento reddituale del 25%**);

-di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, per l'alloggio sito nel comune di Mafalda in via _____ n. ____ stipulato ai sensi dell'ordinamento giuridico italiano e registrato presso l'ufficio del registro di _____ al n. _____, in data _____, con scadenza al _____;

ovvero di aver stipulato, a seguito di provvedimento di rilascio dell'immobile, entro i termini di presentazione della presente domanda e per l'alloggio sito nel Comune di _____ in via _____ n. ____, un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità previste dalla legge n.431/98 presso l'ufficio del registro di _____ al n. _____ in data _____ con scadenza;

- che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta a:

€. _____ (allegare ultima quietanza) per un totale annuo di

€. _____;

-che l'appartamento di civile abitazione di cui al precedente punto g) iscritto al N.C.E.U. non è classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9;

-di non avere usufruito di altri contributi pubblici concessi per le stesse finalità;

Chiede che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative al presente concorso siano effettuate al seguente indirizzo **(da indicare solo se diverso da quello di**

residenza): _____ mentre per l'immediata comunicazione fornisce il seg. n. telefonico _____.

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. copia di un documento d'identità ;
2. quietanza di fitto relativa all'ultimo mese di locazione (mese di _____/2020);
3. copia del contratto di locazione;
4. copia della ricevuta di versamento dell'imposta di registro per l'anno 2020;
5. certificato di disoccupazione (laddove sussista il requisito);
6. verbale attestante l'invalidità (laddove sussista il requisito);
7. copia del contratto di lavoro sottoscritto con data _____ con la ditta: _____);

8. i seguenti certificati storici di residenza:

_____;

_____;

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di avere compilato il presente modulo, e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto è consapevole che ai fini della continuità del contributo, i requisiti dichiarati e accertati dovranno permanere per il periodo complessivo del contributo stesso e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione che dovesse verificarsi, fermo restando che la mancanza di dette comunicazioni laddove gli accertamenti d'ufficio dimostrino una situazione modificata comporterà la decadenza dal contributo ed ogni altra eventuale azione e sanzione conseguenti alla natura dell'omissione stessa.

Il/La sottoscritto/a esprime inoltre il suo consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, e alla pubblicazione sul sito Istituzionale del Comune di tutti i provvedimenti e relativi dati riferiti alla presente richiesta e relativa procedura istruttoria.

Mafalda, _____

(firma)
