Riservato all’Ufficio

Data consegna……………………….

Firma………………………………...

COMUNE DI FERRAZZANO

**Istanza di richiesta contributo per il pagamento dei canoni di locazione anno 2023**

(Art. 11 della Legge 431/98)

…l…sottoscritt………………………………………................ nat.. a…………………………………. il…………………………………. residente nel comune di …………………………………………. via ………………………………… n°………. tel…………..…………. cell…………………………...

**C H I E D E**

di partecipare al concorso indetto dal Comune di **Ferrazzano** con Avviso Pubblico del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per ottenere un contributo per il pagamento del canone di locazione di cui all’ar. 11 della Legge 431/1998.

A tal fine, ..l.. sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 496 del Codice penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000

***(barrare con una x la casella che interessa e scrivere in stampatello)***

1. ⬜ 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 residente:

 nel territorio nazionale da almeno dieci anni, dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nella regione Molise da almeno cinque anni, dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ⬜ di essere residente nel comune di **Ferrazzano** nell’alloggio locato per il quale chiede il contributo;
2. ⬜ che il proprio nucleo familiare, così come risulta dai registri anagrafici del Comune di **Ferrazzano,** è composto da n.\_\_\_\_ persone in tabella riportate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. Progr. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. ⬜ che egli stesso e i componenti il 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** 1 alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’art.2 lett. c) della L.R. n. 12/98 e successive modifiche ed integrazioni;
2. ⬜ che il reddito annuo imponibile complessivo del proprio nucleo familiare, come risulta dalla dichiarazione presentata nell’anno **2023 riferita al periodo d’imposta 2022 è di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** come di seguito indicato:

(rigo reddito complessivo: al punto RN1 del Mod. Unico/2015– al punto 11 calcolo dei redd. Imponibili del mod. 730/2015- al punto 1 parte B del Cud/2015 )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. prog.\* | Cognome e nome | Lavoro dipendente o pensione | Lavoro autonomo o assimilato | TOTALE |
|  |  | **€** | **€** | **€** |
|  |  | **€** | **€** | **€** |
|  |  | **€** | **€** | **€** |
|  **T O T A L E** |  |

(\*) indicare i soggetti titolati del reddito, riportando il numero progressivo utilizzato nel quadro dei componenti il nucleo familiare

1. che nel suo nucleo familiare sono presenti:

⬜ soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% *(****allegare certificato****);*

⬜ soggetti ultrasessantacinquenni;

1. ⬜ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario di un l’alloggio sito nel comune di **Ferrazzano** in Via ………………………………………….. n°………., stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'ufficio del Registro di …………………………. al n° …………… in data ………..….da cui risulta: data inizio locazione …………………. data scadenza …………………. durata del contratto anni………data rinnovo………………. e che l’imposta di registrazione è stata versata:

 ⬜ per tutta la durata del contratto per €………….. in data……......................;

 ⬜annualmente per €…….................... e che l’ultimo versamento per il periodo del quale si chiede il rimborso è stato effettuato in data ……….…………………;

 ⬜ imposta non versata applicazione “Cedolare secca” ***(allegare nota del proprietario con la quale comunica l’applicazione della “Cedolare secca”);***

1. che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta ad €……..………;

**(In caso di alloggio arredato allegare dichiarazione del locatore dove specifica che il predetto importo è comprensivo della quota spettante per l’uso mobilio di € ……………)**

1. ⬜ 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;
2. ⬜ di non aver usufruito di altri contributi pubblici concessi per le stesse finalità;

⬜ **ovvero** di percepire il Reddito di cittadinanza dal mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023;

⬜ **ovvero** di aver percepito altro contributo pubblico a stesso titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023;

**IBAN DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti

⬜ certificato di invalidità

⬜ ricevute pagamento fitto relative ai mesi di …………………………………...……anno 2023

⬜ documento di riconoscimento in corso di validità

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato il presente modulo, e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che l’erogazione del contributo avverrà solo a seguito del trasferimento dei fondi da parte della Regione Molise e comunque previa dimostrazione dell’avvenuto pagamento del canone e che dovrò provvedere alla **consegna di tutte le ricevute di pagamento canone** presso l’Ufficio **Finanziario,** **entro e non oltre il 10/12/2023** e che tutte le ricevute consegnate dopo tale data non saranno considerate valide ai fini del calcolo del contributo.

………………….., li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma)

**Comune di Ferrazzano**

***INFORMATIVA*** ai sensi del Regolamento UE 679/2016 sulla privacy.

In relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per ottenere un contributo per il pagamento del canone di locazione di cui all’art. 11 della Legge 431/1998, con documentazione allegata, nonché agli ulteriori dati personali di cui questo Ente potrà entrare in possesso per la formazione della graduatoria, La informiamo di quanto segue:

1. **Finalità del trattamento dei dati:**

il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa formazione della graduatoria e alla verifica dei requisiti, con l’osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia;

1. **Modalità del trattamento dei dati:**

il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nel citato regolamento UE sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento;

1. **Conferimento dei dati:**

il conferimento di dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1;

1. **Rifiuto di conferimento di dati:**

l’eventuale rifiuto da parte dell’interessato di conferire dati personali comporta l’impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1;

1. **Comunicazione dei dati:**

i dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1, nonché a soggetti privati, ma in tal caso solo se la comunicazione è prevista da norma di legge o di regolamento;

1. **Diffusione dei dati:**

i dati potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell’albo pretorio comunale;

1. **Diritti dell’interessato:**

il regolamento europeo sulla privacy conferisce all’interessato l’esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l’interessato ha diritto di avere conoscenza dell’origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l’interessato ha inoltre diritto di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione e l’integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;

1. **Titolare e responsabili del trattamento:**

Titolare del trattamento dati è il comune di Ferrazzano, nella persona del Sindaco pro tempore Antonio Cerio.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell’area Amministrativa – Finanziaria rag. Gabriella Magliano.

Recapito DPO : dpo@comune.ferrazzano.cb.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Preso atto dell’informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

 □ **acconsento**  □ **non acconsento**

al trattamento per le finalità descritte al punto 1 .

Nome e cognome dell’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………. lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile)