

Domanda n. \_\_\_\_\_

Esente da  
bollo ai sensi  
del DPR  
642/72

**Spettabile**

**Comune di PONTE DI PIAVE**

**FONDO REGIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO DELLE ABITAZIONI  
IN LOCAZIONE (ART. 11 - LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431)**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

DGR n. 1179 del 24-08-2021

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (____), il ___/___/____ (Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (____) (Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____

**CHIEDE**

in base a quanto previsto dal bando del Comune di residenza, la concessione del contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2020 previsto dalle DGR n. 1179 del 24-08-2021 (Fondo Sostegno Affitti 2021) in attuazione dell'art. 11 della Legge 09/12/1998 n. 431,

in qualità di titolare del contratto di locazione

*oppure*

se il richiedente non è il/la titolare del contratto di locazione, ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:  
 genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria del titolare del contratto di locazione  
 tutore/curatore del titolare del contratto di locazione se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere

per il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale  telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## D I C H I A R A

- di essere stato, nell'anno 2020, titolare del/i contratto/i di locazione registrato/i ai sensi delle leggi 27 luglio 1978 n. 392, 8 agosto 1992 n. 359, art. 11 commi 1 e 2 e 9 dicembre 1998 n. 431 per i seguenti periodi:

Periodo		Registrazione				Canone mensile
Data inizio	Data fine	Data	Serie	Numero	Cod. ufficio	

- di non aver presentato in altra Regione domanda di contributo al pagamento del canone di locazione relativo al periodo per cui si chiede l'intervento indicato sopra;
- che non è stata presentata analoga domanda di contributo al pagamento del canone di locazione relativo al periodo per cui si chiede l'intervento indicato sopra da altri componenti del nucleo familiare o contitolari del contratto di affitto;
- che i contratti di affitto sopra dichiarati sono relativi ad alloggi ubicati nella Regione Veneto occupati a titolo di residenza principale o esclusiva;
- che i contratti di affitto sopra dichiarati non sono stati stipulati con parenti o affini entro il secondo grado;
- di non risiedere alla data di presentazione della domanda in alloggio di edilizia residenziale pubblica o in alloggio a canone agevolato concesso da altri enti in base alla situazione economica;
- che l'alloggio relativo ai contratti di affitto sopra dichiarati ha le seguenti caratteristiche (*in caso di più alloggi occupati nel 2020 indicare i dati relativi all'ultimo alloggio occupato*):

Anno	Mq. superficie	Misura superficie	Categoria catastale	Tipo di contratto
2020				

- che le spese documentate di riscaldamento (oppure, in assenza del dettaglio, il totale delle spese condominiali comprensive delle spese di riscaldamento), relative agli alloggi occupati sulla base dei contratti di affitto sopra dichiarati e intestate ad un componente del nucleo familiare, sono state per l'anno 2020 pari a € \_\_\_\_\_;
- di aver presentato una dichiarazione ISEE (DSU) nel corso del 2021 riferita ai redditi 2019 e che i soggetti indicati in tale dichiarazione corrispondono a quelli che attualmente compongono il nucleo familiare, oppure che si impegna a presentarla **entro il giorno 20 novembre 2021**. In caso di ISEE con omissioni/difformità mi impegno, ove necessario, a regolarizzare la dichiarazione ISEE entro la data di scadenza del bando.
- di non aver riportato condanne per delitti non colposi puniti, con sentenza passata in giudicato, che comporti oltre due anni di reclusione o meno di due anni quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, come previsto dalla L.R. n. 16/2018;



- che la domanda sarà respinta nel caso in cui il titolare del contratto di locazione o un componente del nucleo familiare comparisse tra i componenti di altre domande di contributo al pagamento del canone di locazione relativo il periodo per cui si chiede l'intervento presentate ai Comuni della Regione Veneto;
- che la domanda sarà altresì respinta nel caso in cui non risulti presentata entro il giorno 20 novembre 2021 una dichiarazione ISEE riferita ai redditi 2019;

### A U T O R I Z Z A

- la Regione Veneto ad accedere anche con strumenti informatici al "Sistema Informativo ISEE" (SII) gestito dall'INPS per prelevare la propria Dichiarazione ISEE (DSU) e la relativa Attestazione dell'Indicatore;
- la Regione Veneto ad accedere anche con strumenti informatici al "Sistema Informativo Unitario dei Servizi Sociali" (SIUSS) gestito dall'INPS per verificare la propria posizione relativa al percepimento del Reddito/Pensione di Cittadinanza, consapevole che il contributo percepito a titolo di quota affitto verrà decurtato dal contributo FSA;
- il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come descritto nella sezione "Informativa sul trattamento dei dati personali" del bando comunale.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (luogo sottoscrizione) (data) (firma)

\* \* \* \* \*

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_  
(indicare il nome del dipendente addetto)

consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato/a

**Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare**

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/la sig./ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_, il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(data) (timbro dell'ufficio e firma)

**Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare**

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/la sig./ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_, il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di \_\_\_\_\_ che il/la sig./ra \_\_\_\_\_ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(data) (timbro dell'ufficio e firma)

**RISERVATO ALL'UFFICIO - ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**DOMANDA \_\_\_\_\_ DELL'ENTE \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ addetto/a all'ufficio \_\_\_\_\_  
 attesto che:

è stata presentata domanda per la concessione del contributo all'affitto relativo all'anno 2020 (Fondo Sostegno Affitti 2021) da parte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ costituita da \_\_\_\_ pagine.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (luogo sottoscrizione) (data) (firma)