Protocollo

Comune di San Benedetto del Tronto
Area Comunità
Servizio Politiche Sociali

ANNO 2025
DOMANDA PER IL SOSTEGNO AGLI ALLOGGI IN LOCAZIONE IN FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome | Nome

C.F. | Data di nascita GG MM AAAA | Sesso ☐M ☐F

Luogo di nascita: Comune e provincia | Stato | Cittadinanza

Residenza: Via/Piazza, ecc. | N. Civ | CAP

Comune e provincia | E-m@il | Tel.

CHIEDE

La concessione di un sostegno integrativo per il pagamento di parte delle spese per il canone di locazione.
Preventivamente informato/a, che le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà rese in sede di domanda di contributo sono sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa in materia e che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza del contributo e l'esclusione dalla graduatoria.
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE (art. 75) E PENALI (art. 76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 ;

DICHIARA

Che alla data di presentazione della domanda:

Barrare le caselle scelte e, dove richiesto, completare il formulario

☐ di essere residente nel Comune di San Benedetto del Tronto nell'alloggio per il quale chiede il sostegno economico;

☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

☐ di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione e di essere in possesso di permesso di soggiorno;

☐ che dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica, ai sensi del decreto legislativo n. 109/98, e ss. mm. ii.,

- il valore ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente), è il seguente: ☐

- il valore relativo alla somma dei redditi dei componenti del nucleo, è il seguente: ☐

DICHIARA INOLTRE

☐ di **essere titolare**, in qualità di conduttore, del seguente tipo di contratto di locazione:

□ contratto concordato;

□ contratto libero;

□ contratto transitorio.

☐ che nessun componente del nucleo familiare anagrafico è titolare di una quota superiore al venticinque per cento del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione;

☐ che è titolare del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione coniugale che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, è assegnata, da più di un anno, al coniuge separato o divorziato e che non è nella propria disponibilità;

☐ che né il sottoscritto e nessun altro componente del nucleo familiare (anagrafico) ha percepito altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alla locazione relativi allo stesso immobile (ed alla stessa spesa) e allo stesso periodo temporale per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo e per pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole;

DATI RELATIVI AL FABBRICATO E ALL'ALLOGGIO

- Categoria catastale ☐

- Canone mensile (escluse le spese) pari a € _____,_____
- Contratto di locazione n° _____ registrato il ____/_____/_____ stipulato in data ____/_____/_____;
- *Eventuale* altro contratto di locazione n° _____ registrato il _____ stipulato in data _____;

COMUNICA

- che il codice IBAN su cui dovrà essere versato l'eventuale contributo è il seguente:

CODICE IBAN

BANCA/ENTE DI CREDITO

_____

INTESTATO A

_____

(al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato)

Si fa presente che l'erogazione non può essere effettuata su IBAN riferiti a libretti postali o a carte prepagate prive di IBAN.

ALLEGATI:

☐ certificazione **ISEE ordinario/corrente** in corso di validità (facoltativo);

☐ copia del **contratto di locazione** regolarmente registrato (in caso di più locazioni copia dei relativi contratti)*;*

☐ n. ____ copie delle ricevute di pagamento del canone di locazione, al netto di altre spese accessorie, relative al periodo gennaio – giugno 2025, riferite all'alloggio per il quale si richiede il contributo; le copie delle ricevute in bollo dovranno contenere i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e di chi riceve il pagamento, importo del canone, mensilità di riferimento, ubicazione dell'immobile, firma leggibile del ricevente.

oppure

☐ n. ____ copie delle ricevute relative ai bonifici bancari e postali, esenti da bollo, purché indicanti nome e cognome di chi effettua il pagamento e di chi lo riceve, l'importo del canone pagato, la mensilità di riferimento, l'ubicazione dell'immobile,

oppure

☐ dichiarazione rilasciata dal proprietario su richiesta del conduttore, in cui si attesta il versamento del canone dovuto da gennaio a giugno 2025, in ogni caso deve essere rispettata la normativa in materia di tracciabilità dei pagamenti.

☐ fotocopia **documento di riconoscimento** in corso di validità;

☐ copia del **permesso di soggiorno UE** ***(solo per cittadini extracomunitari);***

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE

- ✓ che la presentazione della domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni richieste, comporta l'esclusione dalla graduatoria dei beneficiari;
- ✓ che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno la perdita del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;
- ✓ DI IMPEGNARSI a comunicare eventuali variazioni di numero telefonico, domicilio e/o residenza ed IBAN.

San Benedetto del Tronto, li ___/___/_____

Firma del dichiarante

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27/04/2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Benedetto nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del beneficio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al beneficio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email comunesbt@comunesbt.it; PEC protocollo@cert-sbt.it; telefono 0735-794583. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email dpo@morolabs.it; PEC morolabs@legalmail.it; contatto telefonico 071/9030585.
L'informativa privacy completa è disponibile presso gli Uffici dell'Area Comunità e sul sito www.comunesbt.it.

San Benedetto del Tronto li ____/_____/ 2025

Firma del dichiarante

_____