



# COMUNE di CONCOREZZO

C.F. 03032720157 P.I. 00741200968

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Via S. Marta n. 18 - 20863 Concorezzo

Tel. 03962800300 - Fax 03962800320

e-mail: [servizisociali@comune.concorezzo.mb.it](mailto:servizisociali@comune.concorezzo.mb.it)

## DOCUMENTI RICHIESTI IN FOTOCOPIA

Per la compilazione della domanda del “Fondo grave sostegno economico 2015”:

- CARTA IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E CODICI FISCALI DI TUTTI I COMPONENTI

Per i cittadini extracomunitari con la residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella Regione Lombardia:

- CARTA DI SOGGIORNO O PERMESSO DI SOGGIORNO
- CONTRATTO DI LAVORO O CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL DATORE DI LAVORO CHE ATTESTI DI SVOLGERE REGOLARE ATTIVITÀ (ANCHE IN MODO NON CONTINUATIVO) DI LAVORO SUBORDINATO PRESSO DI LUI E ULTIME BUSTE PAGA
- AUTOCERTIFICAZIONE CHE ATTESTI DI ESSERE LAVORATORE AUTONOMO

- REDDITI ANNO 2014 (**Cud 2015 – 730/2015 – Unico 2015** di tutti i componenti nucleo familiare);

- CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO;

- F 23 O CEDOLARE SECCA F24 ( modulo registrazione annuale contratto di locazione da richiedere al proprietario dell'alloggio);

- PATRIMONIO MOBILIARE (Estratto Conto corrente e/o Banco Posta – libretti postali, - titoli - azioni – obbligazioni – Buoni fruttiferi, ecc. **SALDO al 31/12/2014**);

- PATRIMONIO IMMOBILIARE (Tipo di patrimonio es. fabbricato- terreni );

- VALORE CATASTALE ALLOGGIO (MQ - Categoria Catastale);

- DICHIARAZIONE PROPRIETARIO AVVENUTO PAGAMENTO CANONE LOCAZIONE O RICEVUTE AFFITTO ANNO 2015 ;

- EVENTUALE CERTIFICATO DI INVALIDITA' ;

- EVENTUALE SFRATTO PER FINITA LOCAZIONE;

### APPUNTAMENTO

IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

**FONDO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015**  
**MODULO DI DOMANDA**

Il sottoscritto/a .....

- sesso  M  F

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita .....

- comune di residenza.....

- provincia di residenza  CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza .....

- stato civile .....

- telefono.....

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015, finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015, previsto dalla DGR n. 3495/2015; a tal fine**

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:**

- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data ..... e con scadenza in data .....
- di aver/non aver ricevuto disdetta per il giorno .....
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è registrato o in corso di registrazione;
- che il contratto è stato stipulato in data ..... e registrato in data ....., con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso ..... (in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24);
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;

- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal ..... (solo per cittadini extracomunitari)
- oppure**
- di essere residente sul territorio italiano dal ..... (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di aver/non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2014 per un importo pari a euro .....
- che il nucleo familiare è / non è composto esclusivamente da uno o due soggetti percettori di pensioni minime INPS.

### INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie mq. .... Categoria catastale .....

#### Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

a proprietà indivisa

canone moderato

altro

#### Figura del proprietario:

Persona fisica

Aler

Società

Comune

Cooperativa

Altro ente

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel .....

- Affitto annuo come risultante dal contratto vigente (inclusi gli eventuali adeguamenti ISTAT) euro .....
- Numero complessivo di contratti idonei e registrati per l'anno 2015: .....
- Periodo di vigenza in mesi dei contratti per l'anno 2015: .....

## NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE CONDIZIONE	CODICE PARENTELA

- nel nucleo familiare sono presenti n. .... soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (Condizione 2)
- nel nucleo familiare sono presenti n. .... anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo (Condizione 1)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO) .....
- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO) .....
- numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: .....
- numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: .....

## SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

Redditi da lavoro autonomo	
Redditi da lavoro dipendente	
Redditi da pensione	
Altri redditi	
Detrazioni (IRPEF e addizionali, spese mediche, rette)	
Patrimonio mobiliare	
Patrimonio immobiliare	

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati: .....
- numero di componenti con redditi da pensione: .....
- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo: .....
- numero totale di componenti con altri tipi di reddito: .....

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a ..... presso la banca....., IBAN: .....

### **Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:**

#### DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: ..... Codice fiscale: .....  
Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita: .....  
Residente a ..... Tel: .....

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data .....

IL DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile)

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....

**proprietario dell'immobile**

sito in via/piazza ..... n .....  
Comune....., c.a.p....., Prov.....  
dato in locazione al Sig. ....

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:**

**CHE**

il Sig. ...., conduttore dell'alloggio sopraindicato, è in regola/non in regola con il pagamento del canone di locazione.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_