

	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero ecc.)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

4) 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 situato nel territorio comunale che sia adeguato** alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art. 2 lett. c) della L.R. n. 12/98 e successive modifiche ed integrazioni

5) Che il reddito imponibile annuo dell'intero nucleo familiare, così come risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi, è il seguente (*non indicare valore ISE o ISEE*):

N° Prog.	Cognome e nome	Lavoro dipendente o pensione	Lavoro autonomo o assimilato	TOTALE
TOTALE				

6) di essere in possesso, di un indice della situazione economica equivalente non superiore a 35.000,00 euro e di aver subito, in ragione dell'emergenza epidemiologica Covid -19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25% come da certificazioni fiscali 2020-2021 allegate alla presente;

N.B. - Per i soli casi previsti dall'art. 1, comma 4, del decreto ministeriale 12 agosto 2020, (soggetti in possesso di un indice della situazione economica equivalente non superiore a 35.000,00 euro che presentino una autocertificazione nella quale dichiarino di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25%.) allegare dichiarazione ISEE corrente, precedente dichiarazione ISEE e autocertificazione.

7) Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

- soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (*allegare certificazione*);
- soggetti ultrasessantacinquenni

e pertanto ha diritto all'elevazione del reddito massimo nella misura del 25%;

Allegato "A"

- 6) Di essere titolare di un contratto di locazione a uso abitativo primario per l'alloggio di cui sopra, stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'ufficio del Registro dial n° in data da cui risulta: data inizio locazione, data scadenza e durata del contratto (*allegare copia contratto o ricevuta tassa di registrazione annuale*);
- 7) Che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori ammonta ad € (*allegare ultima quietanza di pagamento*)
- 8) Che l'appartamento di civile abitazione oggetto di locazione è iscritto al N.C.E.U. al Foglio n. _____ mappa n. _____ cat. _____;
- 9) Che nei propri confronti è stato - non è stato (*barrare l'affermazione*) emesso provvedimento di rilascio dell'immobile (*sfratto*);
- 10) Di non aver usufruito di altri contributi pubblici concessi per le stesse finalità;
 ovvero di percepire il reddito di cittadinanza dal mese di _____ 2021;
 ovvero di aver percepito il contributo _____ nel mese di _____ 2021;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, scaturenti da eventuali controlli circa la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione sostitutiva e consapevole della decadenza dei benefici del presente avviso.

Dichiara di essere a conoscenza, altresì, che, nel caso di corresponsione della prestazione, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite anche attraverso il confronto dei dati in possesso degli uffici competenti e dei relativi sistemi informativi.

Dichiara 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 dovrà provvedere alla **consegna di tutte le ricevute di pagamento canone** presso l'Ufficio Amministrativo del Comune, **entro e non oltre il 15/12/2021**.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo.....Data.....

Firma

Allega:

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti

- certificato di attestazione invalidità
 ricevute pagamento fitto relative ai mesi di anno 2021
 documento di riconoscimento in corso di validità
 dichiarazione ISEE corrente e ISEE precedente (*Per i soli casi previsti dall'art. 1, comma 4, del decreto ministeriale 12 agosto 2020*)
 altro (*specificare*) _____