



**REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
REGION AUTONOME DE LA VALLEE D'AOSTE**

SERVIZIO EDILIZIA RESIDENZIALE

Via Promis, n. 2 - 11100 AOSTA

tel. 0165/272249 - tel. 0165/272251 - fax: 0165/272635

PROTOCOLLO

DOMANDA PER OTTENERE IL CONTRIBUTO DEL FONDO
PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE
(ART. 11 – L. 9 DICEMBRE 1998, N. 431 E ART. 13 L. R. 26 OTTOBRE 2007, N. 28)
BANDO DI CONCORSO ANNO 2011

Il/la sottoscritto/a (intestatario del contratto di locazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____

Nazionalità _____ tel. _____ residente in _____

Via/fraz./loc. _____ n. _____ CAP. _____

INDIRIZZO C/O AL QUALE DEVONO ESSERE INDIRIZZATE LE COMUNICAZIONI, se diverso dalla residenza:

Comune di _____ prov.(____) CAP. _____

Via _____ n. _____ presso: _____

(Nel caso di variazioni, s'impegna a comunicarle immediatamente al Servizio Edilizia Residenziale, per iscritto, anche via fax al n. 0165/272635. Il Servizio non si assume responsabilità per gli eventuali disagi derivanti dalla mancata comunicazione).

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e art. 489 C.P.

C H I E D E

l'assegnazione di un contributo sul Fondo per il sostegno all'accesso delle abitazioni in locazione **in qualità di conduttore, per l'anno 2011, del/i seguente/i contratto/i di locazione ad uso abitativo:** *(allegare copia del/dei contratti di locazione riportante gli estremi della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate)*

**INFORMAZIONI SULL'ALLOGGIO LOCATO, UBICATO ESCLUSIVAMENTE NELLA REGIONE VALLE D'AOSTA,
PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER L'ANNO 2011**

Contratto stipulato con il Sig. _____ in data
____/____/____ con scadenza ____/____/____ registrato in data ____/____/____
n. _____ per cui ha corrisposto nel 2011 un canone annuo di euro _____
(valore al netto di eventuali oneri accessori).
Periodo per il quale si richiede il contributo dal ____/____/2011 al ____/____/2011.

Nel caso di un 2° contratto stipulato per il cambiamento dell'alloggio:

Contratto stipulato con il Sig. _____ in data
____/____/____ con scadenza ____/____/____ registrato in data ____/____/____
n. _____ per cui ha corrisposto nel 2011 un canone annuo di euro _____
(valore al netto di eventuali oneri accessori).
Periodo per il quale si richiede il contributo dal ____/____/2011 al ____/____/2011.

Allegare eventuali lettere di aumento del canone di locazione relative all'anno 2011.

2011

OPPURE

Contratto di natura transitoria avente ad oggetto un alloggio riservato a casa parcheggio, stipulato
il _____ con: _____

Tipologia dell'alloggio: n. vani _____ e mq. complessivi dell'alloggio _____

DICHIARA

Requisiti :

- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione europea;
- ☐ di essere cittadino non appartenente all'Unione europea, munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 così come modificato dalla Legge n. 189 del 30.07.2002;
- ☐ che il contratto di locazione oggetto del contributo non risulta stipulato tra parenti e affini entro il 2° grado o tra conviventi;
- ☐ che l'alloggio oggetto del contratto di locazione non è classificato catastalmente nelle categorie A/1, A/8 e A/9;
- ☐ di essere residente nell'alloggio oggetto dell'ultimo contratto per cui si richiede il contributo;
- ☐ di essere residente da cinque anni nella regione Valle d'Aosta come di seguito autocertificato:

Comune di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ dal _____ al _____

- ☐ oppure, per avere diritto alla quota statale, essere residente in Italia da dieci anni come di seguito autocertificato:

Comune di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ dal _____ al _____

- ☐ di essere in regola con il pagamento dell'affitto, in alternativa
- ☐ di non essere in regola, per una morosità di euro _____, e di richiedere la liquidazione del contributo eventualmente assegnato direttamente in favore del proprietario a copertura della stessa morosità;

Condizioni (barrare solo quelle che interessano)

- ☐ che il proprio nucleo familiare include n. _____ ultrasessantacinquenni;
- ☐ che il/la sottoscritto/a, o il sig. _____ nato a _____ il ____/____/____ componente del proprio nucleo familiare, è portatore di handicap e/o ha un'invalidità pari al _____ %;
- ☐ che per l'anno 2010 all'interno del proprio nucleo familiare, sono presenti delle persone che hanno usufruito di rendite INAIL, pensioni non assoggettate ad IRPEF, provvidenze di cui alla l.r. 11/1999 (assegno di invalidità, pensione di invalidità, indennità di accompagnamento, assegno di frequenza, accompagnamento per i ciechi, indennità di comunicazione, speciale indennità per non vedenti) e/o redditi prodotti all'estero. Tali persone sono indicate nella seguente tabella con i relativi importi percepiti:

Cognome e nome	2010	Tipologia reddito	Importo annuo di euro

- ☐ di non aver ricevuto né egli stesso né altri componenti del nucleo familiare, per lo stesso periodo di riferimento ed allo stesso titolo concernente l'oggetto del Bando, contributi pubblici, contributi del Fondo regionale di cui alla L.R. 28/2007, provvidenze assistenziali concesse da Enti locali o dai servizi sociali dell'Amministrazione regionale, diretti alla copertura integrale di oneri derivanti da canoni di locazione;
- ☐ di aver utilizzato il contributo in precedenza concesso, di cui all'art. 11, della legge 431/98 o della l.r. 28/2007, per il pagamento di eventuali morosità relative all'anno di riferimento del contributo;
- ☐ di aver usufruito, in sede di dichiarazione dei redditi, delle detrazioni fiscali previste al comma 1, art. 10 della legge 431/1998, riconosciute ai titolari di contratto di locazione concordato e ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per lavoro, per l'importo Euro _____;
- ☐ che nessun componente del nucleo familiare **risulta titolare** di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso e abitazione **su un alloggio ubicato in territorio regionale**;

Le seguenti condizioni non sono causa d'esclusione dal contributo:

- ✓ titolarità di un diritto reale di "nuda proprietà", titolarità di una quota non superiore al 50%, titolarità di più quote su alloggi diversi purché la somma delle stesse non raggiunga il 100%;
- ✓ titolarità di un diritto di piena proprietà su di un alloggio non adeguato, ai sensi dell'art.2 della legge regionale 39/1995, alle esigenze del nucleo familiare o dichiarato improprio o antigienico, ai sensi dell'art. 3 l.r. 39/1995.

- ☐ di essere sottoposto a sfratto esecutivo: si ☐ no ☐ se sì dal _____ e per _____;
- ☐ di essere a conoscenza del contenuto del Bando e in particolare delle condizioni e dei requisiti richiesti;
- ☐ di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli diretti e incrociati per accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, ai sensi del D.P.R. 445/2000, e che saranno in particolare controllate le richieste con indicatore della situazione economica pari a zero.

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ attestazione ISE/ISEE rilasciata dall'INPS o dai soggetti abilitati per l'anno 2011 con riferimento ai redditi del 2010;
- ☐ fotocopia del contratto di locazione riportante gli estremi della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;
- ☐ fotocopia del modello F 23;
- ☐ fotocopia dell'ultima ricevuta dell'affitto;
- ☐ altro _____

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga (barrare la casella che interessa):

- ☐ in contanti, presso sede e filiali della Tesoreria regionale;
- ☐ quietanza _____ data nascita _____;
- ☐ tramite accredito su c/c intestato al sottoscritto _____
presso _____ Filiale _____ Via o P.zza _____;

CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C BANCARIO

- ☐ tramite accredito su c/c intestato al proprietario _____
presso _____ Filiale _____ Via o P.zza _____.

CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C BANCARIO

Dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente domanda non necessita dell'autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta oppure tramite un incaricato.

(luogo e data)

(firma)