



**REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
REGION AUTONOME VALLEES D'AOSTE
STRUTTURA EDILIZIA RESIDENZIALE**

Via Promis, n. 2 - 11100 AOSTA

Telefoni: 0165/272251 - 272396 – appuntamento: 0165/273591

mail: sostegnolocazione@regione.vda.it



PROTOCOLLO

DOMANDA PER SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE

II/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: _____

DATI PROPRIETARIO DI CASA

Cognome _____ Nome _____

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

Nazionalità _____ tel. _____ residente in _____

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

(Comunicare le variazioni alla Struttura edilizia residenziale via mail all'indirizzo sostegnolocazione@regione.vda.it)

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.

CHIEDE

l'assegnazione del sostegno anticipato alla locazione con liquidazione direttamente al proprietario dell'alloggio con cui è stato stipulato il contratto **in qualità di conduttore, del seguente contratto di locazione ad uso abitativo:**

(allegare copia del/i contratto/i 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 SOSTEGNO

Contratto stipulato con il proprietario _____ canone annuo da corrispondere per euro _____ (valore al netto di eventuali oneri accessori) per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___

e in caso di diverso contratto per il periodo arretrato fino al 1° settembre 2019.

Contratto stipulato con il proprietario _____ canone annuo da corrispondere per euro _____ (valore al netto di eventuali oneri accessori) per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___.

DICHIARA

(barrare e compilare solo le voci che interessano)

DA COMPILARE PER CHI HA PRESENTATO UNA DOMANDA ACCOLTA CON IL BANDO 2018

- DI AVER PRESENTATO DOMANDA NEL 2018 E A TAL PROPOSITO PRECISA:
- CHE LA FASCIA DI APPARTENENZA ISEE E' LA SEGUENTE: **FASCIA A** FINO A 7.500,00 EURO
 FASCIA B FINO A 12.500,00 EURO
- CHE NON SUSSITONO VARIAZIONI INERENTI AL CONTRATTO DI AFFITTO
- CHE IL CONTRATTO DI AFFITTO RISULTA IN REGOLA CON LA REGISTRAZIONE PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE
- DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELL'AFFITTO
- DI AVERE UNA MOROSITA' PARI AD EURO _____ PER L'ANNO 2019, PARI AD EURO _____ PER L'ANNO 2020 E DI RICHIEDERE LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO

EVENTUALMENTE ASSEGNATO DIRETTAMENTE IN FAVORE DEL PROPRIETARIO A COPERTURA DELLE STESSE MOROSITÀ tramite accredito su c/c intestato al **PROPRIETARIO** _____

presso _____ Filiale _____ Via o P.zza _____, Codice IBAN:

	n.	CIN	ABI	CAB	n. di c/c
IT					

SOLO PER LA QUOTA "una tantum", in assenza di morosità, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga:

- tramite accredito su c/c intestato al **SOTTOSCRITTO** _____ presso _____ Filiale _____ Via o P.zza _____ Codice IBAN:

	n.	CIN	ABI	CAB	n. di c/c
IT					

LA FASCIA DI APPARTENENZA ISEE E' LA SEGUENTE: FASCIA A FINO A 7.500,00 EURO
 FASCIA B FINO A 12.500,00 EURO

DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE VARIATA RISPETTO ALLA DOMANDA PRESENTATA NEL 2018 _____

DA COMPILARE PER CHI NON HA PRESENTATO DOMANDA NEL 2018

(barrare e compilare solo le voci che interessano)

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, come allegato;
- che il proprio nucleo familiare come risulta dai registri anagrafici (composizione della famiglia anagrafica risultante dai registri comunali come definita ai sensi del DPR 223/1989)

NON E' VARIATO RISPETTO ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO INDICATO NEL MODELLO ISE

- che la fascia di appartenenza in base al valore ISEE e' la seguente:
 - FASCIA A** FINO A 7.500,00 EURO
 - FASCIA B** FINO A 12.500,00 EURO
- 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 per cui si richiede il contributo;
- di non essere sottoposto a sfratto esecutivo;
- di risiedere da almeno 4 anni nella regione Valle d'Aosta come di seguito autocertificato:

Comune di _____ dal _____ al _____
Comune di _____ dal _____ al _____
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 L'ANNO 2019, per una morosità di euro _____
 - di non essere in regola, PER L'ANNO 2020, 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)

- di NON richiedere per lo stesso periodo di riferimento ed allo stesso titolo, contributi pubblici, provvidenze assistenziali concesse da Enti locali o dai servizi sociali dell'Amministrazione regionale, diretti alla copertura di oneri derivanti da canoni di locazione
- di essere a conoscenza che non sono cumulabili sullo stesso contratto di locazione il riconoscimento del sostegno alla locazione e il requisito di accesso all'emergenza abitativa per l'intero anno solare in cui è avvenuto il pagamento del sostegno alla locazione
- di **non** essere, né egli stesso né i componenti il proprio nucleo familiare, proprietario, usufruttuario o titolare di diritto di abitazione di una o più abitazioni **ovunque ubicate**
- di essere, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, proprietario, comproprietario, usufruttuario, cusufruttuario o titolare di diritto di abitazione delle seguenti abitazioni:

STATO/COMUNE/INDIRIZZO	DATI CATASTALI (foglio/mapp./sub.)	NOME DEL PROPRIETARIO	QUOTA %
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

- che l'abitazione sopra indicata al numero _____ rientra nella deroga di cui al punto 3 delle disposizioni in quanto: _____
(allegare apposita documentazione attestante la situazione dell'abitazione)

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

- ✓ titolarità di un diritto reale di "nuda proprietà", 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.16 della l. r. 3/2013, alle esigenze del nucleo familiare o dichiarato improprio o ant igienico, ai sensi dell'art. 17 l.r. 3/2013.

DA COMPILARE PER TUTTI I RICHIEDENTI

- di comunicare entro il 31 agosto dell'anno in corso, di usufruire, in sede di dichiarazione dei redditi (modello 730) delle detrazioni fiscali previste per le locazioni inerenti alla prima abitazione. L'importo comunicato sarà detratto dal primo pagamento relativo al sostegno anticipato.
- 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 inferiore al canone di affitto pagato.

Si allega la seguente documentazione se non già in possesso di codesto ufficio:

- fotocopia attestazione ISE/ISEE rilasciata dall'INPS o dai soggetti abilitati valido per l'anno corrente;
- fotocopia del contratto di locazione riportante gli estremi della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;
- fotocopia del modello F 23, copia della cedolare secca o della sua proroga ;
- fotocopia del permesso di soggiorno di lunga durata
- fotocopia ricevute bonifici di pagamento dell'affitto relativi all'ultimo quadrimestre per l'anno 2019 e per l'anno 2020 fino alla data di presentazione della domanda
- altro _____

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede che il sostegno spettante sia liquidato:

- tramite accredito su c/c intestato al proprietario di casa _____ presso _____
_____ **Filiale** _____ **Via o P.zza** _____ **Codice IBAN:**

	n.	CIN	ABI	CAB	n. di c/c															
IT																				

SOLO PER LA QUOTA "una tantum" in assenza di morosità, si chiede che il sostegno spettante sia liquidato:

- tramite accredito su c/c intestato al sottoscritto _____ presso _____
_____ **Filiale** _____ **Via o P.zza** _____ **Codice IBAN:**

	n.	CIN	ABI	CAB	n. di c/c															
IT																				

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 riportata sul sito della Regione Autonoma Valle d'Aosta nella sezione "sostegno locazione"
 Data _____ **IL RICHIEDENTE**

(firma)

Ai sensi dell'articolo 35 della l.r. 19/2007 la presente domanda è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento dell'interessato.

spazio riservato all'ufficio ricevente:

All'identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:

- Firma alla presenza del dipendente addetto
- Produzione della copia di un documento d'identità

(firma del dipendente)