

	Valore ISEE
Fascia A	Non superiore ad € 5.953,87 (importo dell'assegno sociale 2019)
	Valore ISEE
Fascia B	Non superiore ad € 11.907,74 (importo annuo di due assegni sociali 2019)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non aver percepito o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2019;
- di aver percepito contributo per un importo di € _____ o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2019;
- di non aver stipulato nell'anno 2019 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;
- di aver stipulato nell'anno 2019 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;
- che nessun altro soggetto residente nell'alloggio ha presentato domanda analoga di contributo;

Che il proprio nucleo familiare, composto da tutte le famiglie anagrafiche abitanti nello stesso appartamento, è il seguente:

N.	*** COGNOME e NOME	*** PARENTELA	*** DATA E LUOGO DI NASCITA	*** PROFESSIONE	REDDITO
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
...					
...					
...					

valore ISEE pari ad € _____

presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione in nucleo familiare monopersonale;

nucleo familiare che include ultrasessantacinquenni;

nucleo familiare che include n. ____ soggetti con handicap permanente o invalidità pari o superiore al 67 %;

nucleo familiare con un numero maggiore di cinque componenti;

nucleo familiare in situazione di “morosità incolpevole” derivante dalla modifica della situazione occupazionale (applicazione di ammortizzatori sociali, licenziamento causato da crisi aziendale)
(allegare documentazione comprovante quanto sopra dichiarato);

Dichiara infine che:

Tipo di alloggio:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà privata |
| <input type="checkbox"/> Alloggio di edilizia residenziale pubblica (proprietà Comune/IACP) |
| <input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di altro Ente Pubblico |

*** Tipologia catastale dell'alloggio

*** Categoria _____	Classe _____
---------------------	--------------

*** Canone Mensile (escluse le spese accessorie) € _____ sostenuto per Mesi _____

Contratto di locazione

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione |
| <input type="checkbox"/> Contratto registrato al n. _____ il _____ Inizio validità _____ |

Procedura di sfratto esecutivo in corso:

- | |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì |
| <input type="checkbox"/> No |

Natura del contratto:

- canone concordato canone libero contratto transitorio

Stato di conservazione del fabbricato:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scadente | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Buono |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Stato di conservazione dell'alloggio:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scadente | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Buono |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Composizione dell'alloggio:

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cucina | <input type="checkbox"/> Bagno _____ | <input type="checkbox"/> Ripostiglio | <input type="checkbox"/> Ingresso |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

Numero delle stanze:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Totale: _____ di cui n. _____ camere da letto |
|--|

*** Superficie dell'alloggio mq. _____
--

Il sottoscritto:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare;
- dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, come indicato nel Bando Pubblico ed in calce alla presente istanza;
- autorizza, in caso di assegnazione dei benefici di cui alla presente normativa, al recupero delle eventuali somme a qualsiasi titolo dovute al Comune di Cagli.

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni asteriscate(*) comporta la esclusione dalla graduatoria dei beneficiari.**

Cagli, _____

Il/la dichiarante

SI ALLEGA:

- Attestazione ISEE in corsi di validità.
- Copia del contratto di locazione.
- Copia delle ricevute del pagamento mensile della locazione n. _____
- Fotocopia del documento di riconoscimento senza autenticazione della sottoscrizione.
- Firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione.

Il/la dipendente

INFORMATIVA PRIVACY

Art.13 Regolamento U.E. 679/2016

in merito al trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato

Ai sensi dell'art. 13 del R.E. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali si informa che il Titolare del trattamento è il Comune di Cagli con sede in Piazza Matteotti n. 1 – Il R.P.D. è il sig. Tiziano Giovannelli – t.giovanelli@comune.cagli.ps.it – Il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n° 431/1998; art. 68 D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). La base giuridica è costituita dall'art. 6, par. 1, lett. e) del R.E. 679/2016 e dal D.P.C.M. 194/2014 - Il trattamento è eseguito con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti soggetti autorizzati al trattamento presso gli uffici del Comune di Cagli: servizio protocollo e ufficio contabile; alla Regione Marche e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contribuente. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. I dati relativi ai contratti locativi privati che accedono al fondo alimentano l'Osservatorio regionale per la condizione abitativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata comunicazione comporta quindi l'impossibilità di concludere il procedimento ovvero del provvedimento finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui dagli artt. 15 a 22 del citato R.E., rivolgendo le richieste al Comune di Cagli, nonché ai sensi dell'art. 77 quello di proporre reclamo all'Autorità Garante.

Cagli, _____

Il/la dichiarante

Parte riservata all'Ufficio:
