

COMUNE BIELLA

Richiesta di contributo Agenzie sociali per la locazione per il pagamento delle mensilità e/o delle spese condominiali

Il sottoscritto, intestatario di contratto di locazione di un alloggio, presenta domanda per accedere al contributo per Agenzie sociali per la locazione.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., fornisce le seguenti dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara inoltre la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza (barrare una delle due caselle sottostanti)

- ☐ Cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- ☐ Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno (di cui allega copia)

Residente nel Comune di BIELLA

Indirizzo _____ n° _____ c.a.p. 13900 (Prov. BI)

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

IN QUALITA' DI

Conduttore dell'alloggio sito nel Comune di Biella in

Via/Piazza _____ Contratto n° Rep. _____

registrato in data _____ con inizio validità _____

della durata di anni _____

Composizione anagrafica del nucleo familiare

NOME e COGNOME escluso il richiedente	Codice fiscale	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al richiedente

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO

Somma dei redditi dei componenti del nucleo familiare €. _____ (riportare la somma dei redditi indicati nella dichiarazione sostitutiva unica ISEE)

INDICATORE della situazione economica equivalente (ISEE):

EURO _____ data rilascio ISEE ____/____/____

AIUTI ECONOMICI ALLA LOCAZIONE NON PRESENTI NELL'ISEE

Il sottoscritto dichiara altresì (barrare con una X):

- ☐ che non ha percepito contributi per la locazione da Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- oppure*
- ☐ che ha percepito contributi per la locazione da Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi pari a euro _____ da parte di _____

DICHIARA:

di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento delle mensilità e/o delle spese condominiali a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare (art. 2 D.M. 30/03/2016) dovuta ad una delle seguenti cause (barrare quella che interessa):

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento;
- ☐ accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- ☐ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- ☐ cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- ☐ malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

INFORMAZIONI SULL'ALLOGGIO E SUL CONTRATTO DI LOCAZIONE

Titolo di godimento dell'abitazione attuale (barrare con una X):

- ☐ alloggio in affitto ☐ alloggio in proprietà ☐ alloggio in proprietà gravato da mutuo
- ☐ alloggio di edilizia agevolata ☐ altro titolo _____

Tipologia del contratto in atto: ☐ Libero ☐ Concordato ☐ Transitorio ☐ Assegnazione in godimento

Durata del contratto in atto _____ + _____ (anni es: 3+2, 4+2, 5+2, 6+2, 4+4) o altro _____

Data inizio validità del contratto in atto ____/____/____

Numero registrazione contratto _____ registrato il ____/____/____

Ammontare del canone annuo in atto €. _____

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale I _____ Nato il ____/____/____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

Estremi catastali identificativi dell'unità immobiliare

Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Numero dei vani catastali: _____

Categoria catastale _____ (sono escluse le categorie A1, A7, A8, A9)

Stato di conservazione	Fabbricato	☐ Pessimo	☐ Mediocre	☐ Buono
		☐ Pessimo	☐ Mediocre	☐ Buono

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di avere la cittadinanza italiana, di un paese UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno
- ☐ di avere residenza anagrafica o attività lavorativa da almeno un anno nel Comune di Biella;
- ☐ di non essere assegnatario di alloggio di ERPS – Edilizia sociale;
- ☐ che il seguente componente il nucleo familiare _____ è percettore del dell'Assegno di Inclusione (AdI) di cui D.L. 4 maggio 2023, n. 48, convertito con modificazioni in Legge 3 luglio 2023, n. 85 dell'importo di €. _____;
- ☐ che il sottoscritto ed i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 ubicati in qualunque località del territorio nazionale o su uno o più immobili di categoria catastale A3, ubicati sul territorio della provincia di Biella;
- ☐ di avere un'età inferiore ai 35 anni e che intende costruire un nuovo nucleo familiare e di essere consapevole che il valore ISEE di ciascuno dei nuclei familiari di provenienza deve rispettare il limite previsto;
- ☐ di essere genitore legalmente separato o divorziato che, per effetto della sentenza o accordo omologato ai sensi della normativa vigente, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutte le condizioni ed i requisiti indicati nella domanda, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità di quanto dichiarato.

Data ____/____/____

Firma _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA da produrre in fotocopia (barrare con una X):

- ☐ ISEE in corso di validità
- ☐ documento d'identità del richiedente
- ☐ fotocopia del contratto di locazione, regolarmente registrato
- ☐ per i cittadini stranieri non appartenenti all'U.E. regolare permesso di soggiorno di tutto il nucleo familiare
- ☐ documento d'identità del proprietario
- ☐ codice fiscale del proprietario

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTRUTTORIA COMUNALE Verifiche effettuate e relative note:

- ☐ Agenzia delle Entrate SISTER Catasto _____
- ☐ Agenzia delle Entrate PUNTO FISCO _____
- _____
- ☐ Anagrafe cittadina _____
- ☐ INPS Estratto conto contributivo _____
- ☐ INPS Prestazioni erogate _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

DOMANDA ☐ ammessa ☐ esclusa _____

Contributo ammesso €. _____ per il pagamento di

n. _____ canoni di locazione e/o n. _____ rate di spese condominiali