

Domanda N. 7523604

Esente
da bollo
ai sensi del
DPR 642/72

Spettabile
Comune di VILLANOVA DI
CAMPOSAMPIERO

**FONDO REGIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO
DELLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE
(ART. 11 - LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431)
DOMANDA DI CONTRIBUTO**

(DGR n. 1210 del 15/09/2015)

VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO, 25-11-2015

Il/la sottoscritto/a	NAKKACHE MOHAMMED		, sesso	M										
	(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)			(M/F)										
nato/a a	MAROCCO	Provincia	EE	, il giorno 05-05-1966										
	(Comune o Stato estero di nascita)		(sigla)	(data di nascita)										
residente nel Comune di	VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO		35010	Provincia PD										
	(Comune di residenza)		(CAP)	(sigla)										
indirizzo	VIA GIOVANNI XXIII			, n. 7/2										
codice fiscale	N K K M M M 6 6 E 0 5 Z 3 3 0 X													
cittadinanza	ITALIANA		telefono	3204409190		e-mail/PEC								

CHIEDE

la concessione del contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2014, previsto dalla DGR n. 1210 del 15/09/2015 (Fondo Sostegno Affitti 2015) in attuazione dell'art. 11 della Legge 09/12/1998 n. 431, in base al bando comunale

in qualità di titolare del contratto di locazione

oppure

se il richiedente non è il/la titolare del contratto di locazione:

ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:

genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria del/della titolare del contratto di locazione;

tutore/curatore del/della titolare del contratto di locazione se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere.

per il/la Sig.			, sesso											
	(cognome e nome del/della titolare del contratto di locazione; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)			(M/F)										
nato/a a		Provincia		, il giorno										
	(Comune o Stato estero di nascita)		(sigla)	(data di nascita)										
residente nel Comune di				Provincia										
	(Comune di residenza)		(CAP)	(sigla)										
indirizzo				, n.										
codice fiscale	- - - - - - - - - - - - - - - -													
cittadinanza			telefono			e-mail/PEC								

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di essere stato, nell'anno 2014, titolare del/i contratto/i di locazione registrati ai sensi dell'art. 11 commi 1 e 2 e 9 dicembre 1998 n. 431 per i seguenti periodi:

Periodo		Registrazione				Canone mensile
Inizio	Fine	Cod. Ufficio	Serie	Numero	Data	
01-01-2014	31-12-2014	839	3	4276	29-07-2004	500.73

- che la famiglia risultante dalla dichiarazione ISEE non possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggi o parte di essi per un valore catastale complessivo superiore a 26.071,76 € e per quote superiori al 50% esclusi gli immobili il cui godimento è assegnato a terzi per sentenza o in forza di legge
- di non risiedere alla data di presentazione della domanda in alloggio di edilizia residenziale pubblica o in alloggio a canone agevolato concesso da altri enti in base alla situazione economica
- che i contratti di affitto sopra dichiarati non sono stati stipulati con parenti o affini entro il secondo grado

Che le spese di riscaldamento o condominiali che comprendono il riscaldamento documentate per l'anno 2014 sono state pari a 636.45 €

Che l'alloggio relativo al contratto (o all'ultimo contratto, in caso di più contratti, nell'anno 2014) ha le seguenti caratteristiche:

Mq. Superficie	Misura superficie	Categoria Catastale	Tipo Contratto
89	netta	A2	libero

- che vi sono più nuclei residenti nello stesso alloggio

Che la propria famiglia ha goduto, in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2014, di detrazioni fiscali per complessivi 300.0 € riguardanti l'affitto dell'abitazione principale

- che sono presenti soggetti disabili
- che tutti i componenti il nucleo familiare sono ultra sessantacinquenni alla data 31/12/2014

Il contributo sull'affitto dichiarato nella DSU è pari a 0.0 €

L'affitto dichiarato nella DSU è pari a 0.0 €

Numero di figli presenti nel nucleo familiare: 1

(solo per i cittadini extracomunitari compilare il punto appropriato)

Di essere in possesso di:

- a) Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- b) Permesso di soggiorno
- c) Carta Blu UE

n. _____ rilasciato il _____

dalla questura di _____

(Solo per i punti b) e c)) con scadenza _____

e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del

(solo per i cittadini extracomunitari) che in ottemperanza dell'art. 11 comma 13 della legge 6 agosto 2008, n. 133 il richiedente/coniuge:

- allega copia dei certificati storici di residenza;
- dichiara di essere stato residente in Italia, nei seguenti Comuni e per i seguenti periodi:

Comune	Provincia	Dal	Al

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme contenute nel bando di concorso e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati.

- Attestazione ISEE 159/2013 connessa:

protocollo:

identificativo

(solo nel caso in cui non sia connessa nessuna attestazione)

Dati Attestazione ISEE 159/2013 dichiarati:

protocollo	<u>INPS-ISEE-2015-00470377C-00</u>		
data presentazione	<u>11-03-2015</u>	data rilascio	<u>15-03-2015</u>
data validità	<u>15-01-2016</u>		
tipo prestazione	<u>ISEE ORDINARIO</u>	tipo ISEE calcolato	<u>1) ISEE ordinario</u>
ISEE	<u>3734.80</u>	ISE	<u>7619.00</u>
scala di equivalenza	<u>2.04</u>	parametro nucleo componenti	<u>2.04</u>
ISR	<u>7619.00</u>	detrazioni per spese e franchigie del nucleo	<u>7619.00</u>

Componenti presenti nell'Attestazione ISEE 159/2013:

Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale
D	NAKKACHE	MOHAMMED	NKKMMM66E05Z330X
C	ARBOUCHE	JAMILA	RBCJML60P68Z330B
FC	NAKKACHE	WAFA	NKKWFA96L63A028D

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il/la sottoscritto/a chiede che il pagamento del beneficio avvenga:

- con assegno non trasferibile (mandato);
- con accredito su c/c bancario:

IBAN | I | T | 4 | 6 | A | 0 | 5 | 7 | 2 | 8 | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | 1 | 7 | 2 | 5 | 7 | 0 | 2 | 1 | 4 | 6 | 4 | 7

ANNOTAZIONI:

Dichiara infine di aver compilato una domanda costituita da 5 pagine

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Comune di VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO;
5. responsabili del trattamento sono i soggetti pubblici o privati che collaborano al procedimento di acquisizione della dichiarazione;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

VILLANOVA DI

(luogo)

(data sottoscrizione)

(firma)

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione dell'interessato/a, in presenza del dipendente addetto Michele Verzotto
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato/a

 Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra

_____ identificato/a mediante _____ numero _____

data di scadenza _____ rilasciato/a da _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)

 Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra

_____ identificato/a mediante _____ numero _____

data di scadenza _____ rilasciato/a da _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il/la sig./ra _____

si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO - ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

DOMANDA N.

7523604

DELL'ENTE

Comune di VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO

lo sottoscritto/a

Michele Verzotto

addetto/a all'ufficio

assistenza

attesto che:

È stata presentata domanda per la concessione del contributo all'affitto relativo all'anno 2014 (Fondo Sostegno Affitti 2015) da parte del/la Sig./ra NAKKACHE MOHAMMED costituita da 4 pagine

VILLANOVA DI

(luogo)

(data attestazione)

(timbro e firma dell'addetto)

