



COMUNE DI
MONZA

SETTORE SERVIZI SOCIALI
Ufficio affitti onerosi

-AFFITTO ONEROSO-

MODULO

PER

RICHIESTA

CONTRIBUTO

- SPORTELLO COMUNALE AFFITTO 2015 -

(Art. 11, Comma 3 della Legge n° 431/1998 Art. 2 L. Regionale n° 2/2000 - D.G.R. n° 9280 del 8 Aprile 2009)

*Info c/o SEDE:
Monza Via Buonarroti, 84
Tel. 039.2847170*

ORARI DI APERTURA:

*Lunedì 09,00 - 12,00
Martedì 09,00 - 12,00
Mercoledì 09,00 - 12,00
Giovedì 09,00 - 12,00
Venerdì 09,00 - 11,00*

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

- 1 Codici fiscali di tutti i familiari in fotocopia
- 2 Carta d'identità del dichiarante in fotocopia
- 3 Codice IBAN in fotocopia
- 4 Redditi Fiscali di tutti i familiari presentati nell'anno 2015 (relativi all'anno 2014) Mod. 730 Mod Unico - NO ISEE

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA (IN ORIGINALE NON IN FOTOCOPIA) DA ESIBIRE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- 1 Contratto d'affitto originale registrato
- 2 Ricevute del canone d'affitto anno 2014
- 3 Saldo conto corrente Bancario o Postale (al 31/12/2014) con relative coordinate - eventuali titoli finanziari di tutto il nucleo familiare
- 4 Certificato d'invalidità superiore al 66%
- 5 Visure catastali (mq. - cat. Catastale)
- 6 Permessi di soggiorno di tutti i famigliari in originale
- 7 Modello F23 anno 2015 o cedolare secca

AVVERTENZE GENERALI

Possono richiedere il contributo i cittadini che:

- hanno residenza anagrafica e abitazione principale in un Comune lombardo;
- sono titolari di un contratto di locazione, valido e registrato, o in corso di registrazione nell'anno 2015; il contratto deve riguardare un alloggio non di lusso e con superficie utile netta interna non superiore a 110 mq (per le famiglie con 4 componenti) aumentata del 10% per ogni componente oltre il quarto;
- possiedono la cittadinanza italiana o di uno stato dell'Unione Europea ovvero di altro Stato purchè in possesso di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno almeno biennale (valido o in corso di rinnovo), di *regolare attività lavorativa* (anche autonoma e non continuativa) e residenti **da almeno 10 anni in Italia o da almeno 5 in Lombardia. (certificato di residenza storico)**

Nessun componente del nucleo familiare deve:

- essere proprietario o godere di altro diritto reale su un alloggio adeguato nell'ambito regionale;
- aver ottenuto l'assegnazione di alloggio realizzato con contributi pubblici o aver usufruito di finanziamenti agevolati concessi in qualunque forma dallo Stato o da Enti pubblici;
- aver ottenuto l'assegnazione in godimento di alloggi da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, a meno che non sussistano ulteriori requisiti specificati nel bando.

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov. il
cittadinanza
residente in via/piazza, n,
Comune, c.a.p., Prov.
Stato civile, Telefono

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

STATO DI FAMIGLIA

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela

(*)
1= anziano ultrassessantacinquenne in casa di riposo
2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità > 66%
3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa
4= minore

DATI REDDITUALI RELATIVI AD OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/ Nome	Redditi Irpef	Tipo reddito: 1=lavoro autonomo 2=lavoro dipendente 3=pensione 4=altro	Somma proventi agricoli	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti	Somma degli oneri e spese divise per tipo (Irpef, addizionali Irpef, spese mediche, rette)

DATI PATRIMONIALI RELATIVI AD OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/ Nome	Patrimonio mobiliare			Patrimonio immobiliare			
	IBAN intermediario	Denominazione intermediario	Importo	Tipo (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore della quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Data

Firma

.....

Allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.

FONDO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a
- sesso M F
- codice fiscale
- data di nascita
- comune di nascita
- provincia di nascita
- stato estero di nascita
- comune di residenza
- provincia di residenza CAP
- indirizzo (via e n. civico).....
- cittadinanza
- stato civile
- telefono

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015 finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015 a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere alla data della presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data
- di aver/non aver ricevuto disdetta per il giorno
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è registrato o in corso di registrazione;
- che il contratto è stato registrato in data e registrato in data, con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso (*in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24*);
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- di essere residente in questo comune alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal(solo per cittadini extracomunitari);
- di essere residente sul territorio italiano dal (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo

la normativa regionale;

- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di aver/non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2015 per un importo pari a euro:

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie Categoria catastale

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

a proprietà indivisa

canone moderato

Figura del proprietario:

Persona fisica

Aler

Società

Comune

Cooperativa

Altro ente

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel

- Affitto annuo come risultante dal contratto vigente
- Numero complessivo di contratti idonei e registrati per l'anno 2015
- Periodo di vigenza in mesi dei contratti per l'anno 2015

- nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (Condizione 2)
 - nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo (Condizione 1)
 - nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO)
 - nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO)
 - numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:
 - numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:
-
- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati:
 - numero di componenti con redditi da pensione:
 - numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo:
 - numero totale di componenti con altri tipi di reddito:.....;

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a..... presso la banca, IBAN:

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....

Residente a

Tel:

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015 di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

IL LOCATORE

Il/la sottoscritto/a,
nato/a Prov. il,
codice fiscale,
proprietario dell'immobile
sito in via/piazza n,
Comune C.a.p., Prov.....,
dato in locazione al Sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

Il mancato pagamento di n. mensilità del canone a partire dal
del Sig.

Conduttore dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di
via N.

Locato con il contratto del Registrato con n.

DI ACCETTARE

il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte e comunque in diminuzione del canone di affitto annuo, riconosciuto dal Comune di, con

l'obbligo di non aumentare il canone di locazione, se previsto nel contratto, dell'importo relativo all'aggiornamento annuale e di non attivare procedure di rilascio almeno per i mesi corrispondenti al contributo percepito, a norma della deliberazione della Giunta regionale n. del

Si impegna, consapevole degli effetti di cui agli artt. 1321 e seguenti e 1218 e seguenti del C.C., a ridurre il canone di locazione annuo della corrispondente eventuale somma eccedente la sanatoria del debito del Sig. per l'anno

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- rimessa diretta intestata a
- assegno con valuta in Euro intestato a
- bonifico intestato a presso

Iban:

IL DICHIARANTE

Data, _____

DOCUMENTI PRESENTATI

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12