



Città di Albignasego
PROVINCIA DI PADOVA
SETTORE 6° "Servizi alla persona e alla famiglia"
Via Milano 7

Allegato B) alla determinazione del Settore 6 DTS6 n. 581/2022

TERMINE SCADENZA PER PRESENTAZIONE DOMANDA: 08 NOVEMBRE 2022

Esente da
bollo ai sensi
del DPR
642/72

Spettabile
Comune di Albignasego

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

FSA 2022 e FSA- covid4 (DGR n. 1005 del 09/08/2022)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (____), il ___/___/____ (Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (____) (Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
codice fiscale _____ cellulare ____/_____
cittadinanza _____ e-mail _____

CHIEDE

in base a quanto previsto dal bando del Comune di residenza, la concessione del contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2021 e/o la concessione del contributo FSA-covid4, previsto dalla DGR n. 1005 del 09/08/2022 (Fondo Sostegno Affitti 2021) in attuazione dell'art. 11 della Legge 09/12/1998 n. 431,

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 titolare del contratto di locazione
 tutore/curatore del 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./ra _____, sesso _____
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (____), il ___/___/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo _____, n. _____
Codice fiscale _____ cellulare ____/_____



Città di Albignasego
PROVINCIA DI PADOVA
SETTORE 6° “Servizi alla persona e alla famiglia”
Via Milano 7

cittadinanza _____ e-mail _____

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 titolare del/i contratto/i di locazione registrato/i ai sensi delle leggi 27 luglio 1978 n. 392, 8 agosto 1992 n. 359, art. 11 commi 1 e 2 e 9 dicembre 1998 n. 431 per i seguenti periodi (**inserire i contratti in essere tra il 01/01/2021 e la data di presentazione della domanda**):

Periodo		Registrazione				Canone mensile
Data inizio	Data fine	Data	Serie	Numero	Cod. ufficio	

- di non aver presentato in altra Regione domanda di contributo al pagamento del canone di locazione relativo al periodo per cui si chiede l'intervento indicato sopra;
- che non è stata presentata analoga domanda di contributo al pagamento del canone di locazione relativo al periodo per cui si chiede l'intervento indicato sopra da altri componenti del nucleo familiare o contitolari del contratto di affitto;
- che i contratti di affitto sopra dichiarati sono relativi ad alloggi ubicati nella Regione Veneto occupati a titolo di residenza principale o esclusiva;
- che i contratti di affitto sopra dichiarati non sono stati stipulati con parenti o affini entro il secondo grado;
- di non essere assegnatario alla data di presentazione della domanda di alloggio di edilizia residenziale pubblica o di alloggio a canone agevolato concesso da altri enti in base alla situazione economica;
- che le spese documentate di riscaldamento (oppure, in assenza del dettaglio, il totale delle spese condominiali comprensive delle spese di riscaldamento), relative agli alloggi occupati sulla base dei contratti di affitto sopra dichiarati ed intestate ad un componente del nucleo familiare, sono state pari a € _____ per l'anno 2021 (*indicare 0 in caso di assenza di contratto di locazione o di spese di riscaldamento nel 2021*);
- che l'alloggio relativo ai contratti di affitto sopra dichiarati per l'anno 2021 ha le seguenti caratteristiche (*in caso di più alloggi occupati nel 2021 indicare i dati relativi all'ultimo alloggio occupato nel 2021*):



Città di Albignasego

PROVINCIA DI PADOVA
SETTORE 6° “Servizi alla persona e alla famiglia”
Via Milano 7

Anno	Mq. superficie	Misura superficie (indicare se netta o lorda)	Categoria catastale	Tipo di contratto
2021				

- di aver presentato una dichiarazione ISEE (DSU) nel corso del 2022 riferita ai redditi 2020 e che i soggetti indicati in tale dichiarazione corrispondono a quelli che attualmente compongono il nucleo familiare, oppure che si impegna a presentarla entro il giorno 29 ottobre 2022. In caso di Isee con omissioni/differmità mi impegno, ove necessario, a regolarizzare la dichiarazione ISEE entro la data di scadenza del presente bando;
- di non aver riportato condanne per delitti non colposi puniti, con sentenza passata in giudicato, che comporti oltre due anni di reclusione o meno di due anni quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, come previsto dalla L.R. n. 16/2018;
- che il nucleo familiare risultante dalla dichiarazione ISEE **non** possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione:- su alloggi o parte di essi, ovunque ubicati, la cui somma dei valori catastali ai fini Irpef rapportati alle rispettive quote di possesso sia superiore a € 27.239,16; - su almeno un alloggio la cui quota di possesso complessiva, ottenuta sommando le singole quote di possesso dei componenti del nucleo familiare, sia pari o superiore al 50%. In entrambi i casi sono esclusi dal computo gli immobili il cui godimento è assegnato a terzi per sentenza o in forza di legge;
- che il nucleo familiare anagrafico è attualmente composto da n. _____ componenti;
- che i componenti del nucleo familiare anagrafico hanno percepito complessivamente nel corso del 2021 € _____ a titolo di contributo per il sostegno all'affitto da parte del Comune o di altri enti pubblici (indicare 0 se non si è percepito alcun contributo);
- che i componenti del nucleo familiare anagrafico hanno goduto, in sede di dichiarazione dei redditi presentata nel 2022 e riferita ai redditi 2021, di detrazioni fiscali riguardanti l'affitto dell'abitazione per complessivi € _____ (indicare 0 se non vi sono state detrazioni);
- che i componenti del nucleo familiare anagrafico hanno percepito nell'anno 2020 almeno una mensilità di Reddito/Pensione di Cittadinanza, come previsto dal Decreto legge n. 4 del 28 gennaio 2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 26 del 28 marzo 2019;
- che vi sono più nuclei residenti nello stesso alloggio;

(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 __/__/____



Città di Albignasego
PROVINCIA DI PADOVA
SETTORE 6° "Servizi alla persona e alla famiglia"
Via Milano 7

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 _____ DELL'ENTE

Io sottoscritto/a _____ addetto/a all'ufficio _____

attesto che:

è stata presentata domanda per la concessione del contributo all'affitto relativo all'anno 2021 (Fondo Sostegno Affitti 2022) da parte del/la Sig./ra _____ costituita da ____ pagine.

(luogo sottoscrizione)

____/____/____
(data)

(firma)