

- c) di non essere titolare, del diritto di proprietà, di usufrutto uso o abitazione su un alloggio adeguato, nell'ambito del territorio provinciale ligure, secondo la scheda n.2 di cui alla DGR n. 1281 del 17/10/2014 (criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica) ovvero di essere titolare di alloggio dichiarato inagibile o inabitabile;
- d) di non essere titolare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su uno o più beni immobili ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento, ai fini dell'applicazione della vigente imposta sugli immobili, sia superiore a quello corrispondente al valore medio degli alloggi di ERP presenti nel bacino d'utenza dove è localizzato il Comune di residenza (€ 125.669,93);
- e) di non essere titolare, dell'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato o recuperato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici ovvero che l'alloggio è inutilizzabile senza aver dato luogo a indennizzo o a risarcimento del danno;
- f) che i requisiti di cui alle precedenti lettere c), d) ed e) sono posseduti da tutti i componenti del proprio nucleo familiare;
- g) di possedere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità, riferito al predetto nucleo familiare, non superiore a € 16.700,00= così come risulta dalla allegata certificazione _____ rilasciata _____ da _____;
- h) che il contratto di locazione dell'alloggio è stato registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ numero _____ in data _____
- i) che il canone annuale contrattuale (escluse le spese di amministrazione) è pari a € _____,
- j) che il canone di locazione effettivamente sostenuto nell'anno 2019 (escluse le spese di amministrazione) è pari a € _____, così come risulta da idonea documentazione (ricevute, bonifici, assegni, ecc..) per un totale di mesi _____;
- ☐ di non aver beneficiato
ovvero (barrare l'ipotesi corrispondente)
- ☐ di aver beneficiato in sede di dichiarazione dei redditi 2019, della detrazione d'imposta prevista dall'articolo 16 comma 1 bis del DPR 22/12/1986 n.917 (Testo unico delle imposte sui redditi), per un importo di € _____;
- ☐ di non aver beneficiato
ovvero (barrare l'ipotesi corrispondente)
- ☐ di aver beneficiato, per un importo annuale di € _____ di contributi concessi dai Servizi sociali per il pagamento dell'affitto;
- k) che tale contratto di locazione è relativo ad una unità immobiliare occupata a titolo di residenza esclusiva o principale dal proprio nucleo familiare anagrafico e non è stato stipulato tra parenti o affini entro il secondo grado;
- l) che tale contratto di locazione è relativo ad una unità immobiliare ad uso abitativo primario non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e A/10 e non avente superficie netta interna superiore ai 110 metri quadrati;
- m) di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti, ne comporteranno il rigetto;

- n) di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.P.C.M. 159/2013;
- o) di aver compilato l'allegata scheda di rilevazione (modello B) a soli fini statistici e di monitoraggio della condizione abitativa regionale.
- p) Che il proprio codice Iban, ai fini di un eventuale versamento del contributo, è il seguente:

CODICE IBAN: _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma.....(*)

(*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE: Le domande, debitamente compilate e sottoscritte dai richiedenti, **dal 1 giugno 2020 al 19 giugno 2020**, potranno essere **prioritariamente** trasmesse via mail alla casella di posta protocollo@comune.spotorno.sv.it o consegnate all'Ufficio Protocollo nella giornata di martedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Per eventuali richieste, anche di supporto alla compilazione, si ricorda che l'assistente sociale risponde dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 al seguente nr 335/7512234