

Domanda n. \_\_\_\_\_

Esente da  
bollo ai sensi  
del DPR  
642/72

**Spettabile**  
**Comune di** \_\_\_\_\_

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

FSA 2019 (DGR n. 1643 del 05/11/2019, n. 638 del 19/05/2020 e n. 1359 del 16 settembre 2020)  
FSA 2020 (DGR n. 1189 del 18/08/2020)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ <small>(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)</small> <small>(M/F)</small>	
nato/a a _____ (____), il ___/___/___ <small>(Comune o Stato estero di nascita)</small> <small>(sigla)</small> <small>(data di nascita)</small>	
residente nel Comune di _____ (____) <small>(Comune di residenza)</small> <small>(CAP)</small> <small>(sigla)</small>	
indirizzo _____, n. _____	
codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	telefono ____/____
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 2018 e/o all'anno 2019, previsto dalle DGR n. 1643 del 05/11/2019, n. 638 del 19/05/2020 (Fondo Sostegno Affitti 2019) e n. 1189 del 18/08/2020 (Fondo Sostegno Affitti 2020) 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: <input type="checkbox"/> genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria del titolare del contratto di locazione <input type="checkbox"/> 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 _____ <small>(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)</small> <small>(M/F)</small>	
nato/a a _____ (____), il ___/___/___ <small>(Comune o Stato estero di nascita)</small> <small>(sigla)</small> <small>(data di nascita)</small>	
residente nel Comune di _____ (____) <small>(Comune di residenza)</small> <small>(CAP)</small> <small>(sigla)</small>	
indirizzo _____, n. _____	
Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	telefono ____/____
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 emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARA

- di essere stato, negli anni 2018 e/o 2019, 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:

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 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 le spese documentate di riscaldamento, o condominiali che comprendono il riscaldamento, sono state pari a € \_\_\_\_\_ per l'anno 2018 e a € \_\_\_\_\_ per l'anno 2019 (*indicare 0 se l'intervento non è richiesto per uno dei due anni*);
- che l'alloggio relativo ai contratti di affitto sopra dichiarati ha le seguenti caratteristiche (*in caso di più alloggi occupati nel 2018 e/o nel 2019 indicare i dati relativi all'ultimo alloggio occupato in ciascun anno*):

Anno	Mq. superficie	Misura superficie	Categoria catastale	Tipo di contratto
2018				
2019				

- di aver presentato una dichiarazione ISEE (DSU - ISEE modello Mini) nel corso del 2020 riferita ai redditi 2018 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 11 dicembre 2020.



provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

- che la domanda sarà respinta nel caso in cui il titolare del contratto di locazione o un componente del nucleo familiare comparisse tra i componenti di altre domande di contributo al pagamento del canone di locazione relativo il periodo per cui si chiede l'intervento presentate ai Comuni della Regione Veneto,
- che la domanda sarà altresì respinta nel caso in cui non risulti presentata entro il giorno 11 dicembre 2020 una dichiarazione ISEE (DSU - ISEE modello Mini) riferita ai redditi 2018,

### A U T O R I Z Z A

- il Comune ad accedere anche con strumenti informatici al Sistema Informativo ISEE (SII) gestito dall'INPS per prelevare la propria Dichiarazione ISEE (DSU) e la relativa Attestazione dell'Indicatore;
- il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, come descritto nella sezione "Informativa sul trattamento dei dati personali" del bando comunale

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(luogo sottoscrizione) (data) (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, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_  
(indicare il nome del dipendente addetto)
- 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 agli anni 2018 e/o 2019 (Fondo Sostegno Affitti 2019 e 2020) da parte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ costituita da \_\_\_\_ pagine.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(luogo sottoscrizione) (data) (firma)