

CONDUTTORE 1)	CONDUTTORE 2)
1) di essere maggiorenne;	1) di essere maggiorenne;
2) di essere cittadino: <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> comunitario o suo familiare regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs.n. 30/2007 <input type="checkbox"/> extracomunitario, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.Lgs.n.30/2007 o titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno	2) di essere cittadino: <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> comunitario o suo familiare regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs.n. 30/2007 <input type="checkbox"/> extracomunitario, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.Lgs.n.30/2007 o titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno
3) di essere residente in Regione FVG da almeno 24 mesi continuativi;	3) di essere residente in Regione FVG da almeno 24 mesi continuativi;

(per quanto attiene ai corregionali espatriati e rimpatriati di cui alla Legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 i periodi di permanenza all'estero sono utili al fine del computo della residenza sul territorio regionale)

- di essere attualmente conduttore/i di un alloggio in locazione (allegare copia contratto), oggetto di un contratto registrato ad uso abitativo per una unità immobiliare posta sul territorio regionale e adibita a propria abitazione, in qualità di:
 - titolare/i del contratto **oppure**
 - subentrante/i al contratto **a far data da** _____ con cessione regolarmente formalizzata e registrata;
- di essere stato/i nell'anno 2017 titolare/i del/i contratto/i di locazione oppure subentrante/i al/ai contratto/i, per il/i quale/i si chiede il contributo, ad uso abitativo di natura non transitoria, regolarmente registrato/i relativo/i ad alloggio/i posto/i sul territorio regionale ed adibito/i a propria abitazione e di cui si allega/no copia/e;
- che il/i succitato/i contratto/i non sono stati stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- che l'alloggio/gli alloggi di cui ai precedenti punti non è/sono ricompreso/i nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- che l'alloggio/gli alloggi di cui ai precedenti punti non è/sono un alloggio/alloggi di edilizia sovvenzionata;
- che il/i sottoscritto/i non è/sono proprietari/o o non è/sono titolare/i della nuda proprietà, e non lo sono stati nell'anno **2017**, di alcuna abitazione ubicata sul territorio nazionale salvo i casi particolari previsti dall' art.12, co 1 sexies, lett. c), della legge regionale 6/2003 emendato dalla Legge regionale 8 aprile 2013, n.5. *(Non essere proprietari neppure della nuda proprietà di altri alloggi, ovunque ubicati, purchè non dichiarati inagibili, con esclusione delle quote di proprietà non riconducibili all'unità ricevuti per successione ereditaria, della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado e degli alloggi, o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o divorzio al coniuge o convivente.)*
Tale requisito va riferito a tutti i componenti del nucleo familiare del richiedente
- di non aver beneficiato o di non aver intenzione di beneficiare, nella dichiarazione dei redditi annuale (modello unico o MOD 730), delle detrazioni ai fini IRPEF delle persone fisiche in favore di conduttori di alloggi a titolo di abitazione principale previste dall'art. 10, comma 2, della L. 431/1998,
IMPORTANTE: IL CONTRIBUTO ABBATTIMENTO AFFITTI E LA DETRAZIONE SUL REDDITO NON SONO CUMULABILI;
- che l'imposta di registro a copertura dell'annualità 2017 è stata regolarmente versata (F23 o cedolare secca);
- che nell'attestazione ISEE rilasciata dall'INPS in data _____ ai sensi del DPCM 159/2013 in relazione al proprio nucleo familiare attuale, l'importo dell'indicatore ISE è il seguente: € _____ e l'indicatore ISEE, è il seguente: € _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da (**barrare una delle due caselle**):
 - un solo componente **oppure** più componenti
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione dovuti relativamente al periodo per il quale viene richiesto il contributo (anno 2017 o parte di esso) e che somma totale del canone di locazione, escluse le spese condominiali e gli oneri accessori (luce, gas, acqua, etc.), **PAGATO PER L'ANNO 2017** è stato il seguente:
 - € _____ DAL 1/1/2017 AL 31/12/2017 (se in regola per tutto l'anno)
oppure
 - € _____ importo complessivo in riferimento a nr. mesi _____ (indicare l'importo complessivo e il nr. di mesi effettivamente pagati per il 2017)

- CHE il/i sottoscritto/i si trova/trovano, alla data odierna, nelle seguenti situazioni che comportano un aumento percentuale del contributo in base al numero di situazioni particolari presenti, a norma dell'art. 3 del bando:

(ATTENZIONE: BARRARE TUTTE LE CASELLE PER LE QUALI SI PROCEDE ALLA DICHIARAZIONE
Non è possibile cumulare le situazioni alle lettere a) e h) oppure alle lettere d) e h) qualora riguardino la medesima persona):

- A** anziani: le persone singole o i nuclei familiari composti da non più di due persone delle quali almeno una abbia compiuto sessantacinque anni;
- B** giovani coppie, con o senza prole: quelle i cui componenti non superino entrambi i trentacinque anni di età;
- C** soggetto singolo con minori a carico: quello il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori conviventi fiscamente a carico del richiedente;
- D** il/i sottoscritto/i è/sono disabile/i certificato/i dall'autorità sanitaria competente ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n.104 art.3 come da documentazione allegata (NON RICOMPRENDE L'INVALIDITÀ CIVILE);
famiglie in stato di bisogno: quelle con una situazione economica I.S.E.E., ai sensi del D.Lgs. 109/1998 non superiore a € 4.100,00 se formate da un solo soggetto, ovvero non superiore a € 4.650,00 se composte da due o più soggetti;
- E** famiglie monoreddito (purchè non soggetti singoli): quelle composte da più persone il cui indicatore I.S.E.E. risulti determinato da un solo componente del nucleo familiare;
- G** famiglie numerose: quelle il cui nucleo familiare comprende figli conviventi fiscamente a carico del richiedente in numero non inferiore a tre;
- H** famiglie con anziani oppure con disabili a carico: quelle in cui almeno un componente del nucleo familiare abbia compiuto sessantacinque anni di età oppure sia disabile e sia fiscamente a carico del richiedente;
soggetti destinatari di provvedimenti esecutivi di sfratto o di provvedimenti di rilascio emessi da autorità pubbliche e da organizzazioni assistenziali, nonché proprietari di immobili oggetto di procedure esecutive qualora l'esecuzione immobiliare derivi dalla precarietà della situazione reddituale;
- L** emigrati come identificati alla Legge Regionale 26 febbraio 2002 n. 7 art.2 comma 1 (Nuova disciplina degli interventi regionali in materia di corregionali all'estero e rimpatriati);

- CHE il/i sottoscritto/i è/sono a conoscenza che saranno eseguiti i seguenti controlli:
 - VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CITTADINANZA E RESIDENZA
 - VERIFICA DELLA SITUAZIONE REDDITUALE
 - VERIFICA DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
 - VERIFICA DELLE EVENTUALI PROPRIETA'
 - VERIFICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE DELLA REGOLARITA' NELLA REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (F23 O CEDOLARE SECCA)
 tutto ciò al fine di accertare la correttezza delle dichiarazioni rilasciate con riferimento a tutti i dati richiesti. Qualora dal controllo emergesse la non veridicità delle stesse, si provvederà ai sensi di legge.

- che il/i sottoscritto/i ha/hanno preso visione della copia integrale del bando di concorso, di accettarne i contenuti e che è/sono a conoscenza che l'assegnazione e la misura del contributo è subordinata all'erogazione e all'entità dei fondi da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia.

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo di domanda;

CHIEDE / CHIEDONO

CHE il contributo venga erogato:

- con accredito sul C/C bancario/postale intestato a: _____ (codice IBAN come da documentazione allegata)
c.f. _____ residente a _____ in via _____

(indicare i dati del beneficiario se è diverso dal richiedente)

I RICHIEDENTI DEVONO NECESSARIAMENTE ALLEGARE ALLA DOMANDA UN'ATTESTAZIONE RESA DALLA BANCA O DALL'UFFICIO POSTALE CONTENENTE L'INDICAZIONE DEL NOME DEL TIOLARE E DEL CODICE IBAN. IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE DEL CODICE IBAN, PER IMPORTI SUPERIORI A € 1.000,00, NON SI POTRÀ PROCEDERE ALLA LIQUIDAZIONE IN CONTANTI

in caso di morosità:

- si chiede, ai sensi dell'articolo 5 del Bando di concorso, che l'eventuale contributo spettante venga erogato direttamente al proprietario locatore fino a copertura del debito pari a € _____ con accredito sul C/C bancario/postale
intestato a: _____ (codice IBAN come da documentazione allegata)
c.f. _____ residente a _____ in via _____

(indicare i dati del beneficiario se è diverso dal richiedente)

- e che l'eventuale residuo venga erogato accredito sul C/C bancario/postale
intestato a: _____ (codice IBAN come da documentazione allegata)
c.f. _____ residente a _____ in via _____

(indicare i dati del beneficiario se è diverso dal richiedente)

(IMPORTANTE: allegare le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà redatte e sottoscritte una dal locatore ed una dal conduttore, riportanti l'ammontare dei canoni, esclusi gli oneri accessori non pagati)