

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE ALLA MISURA DI SOSTEGNO PER
IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE**

**(art. 53 del decreto legge 25 maggio 2021 n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 23
luglio 2021, 106)**

Io sottoscritto/a _____,
nato/a il _____._____._____ a _____ (____),
Codice Fiscale _____
Residente in _____ (VR), via _____,
cellulare n. _____, e-mail: _____

**CHIEDO LA CONCESSIONE DELLA MISURA DI SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO
DEI CANONI DI LOCAZIONE, CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MANCATA
INDICAZIONE DEI DATI OBBLIGATORI E IN MANCANZA DEGLI ALLEGATI
RICHIESTI, LA DOMANDA NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE**

**A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità
e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo
76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia,**

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- (*risposta obbligatoria*) Di essere residente nel comune di San Pietro in Cariano (VR);
- (*risposta obbligatoria*) Di essere in possesso della seguente dichiarazione in corso di validità:
- ISEE ordinario inferiore o uguale ad € 12.000,00;
- oppure*
- ISEE corrente inferiore o uguale ad € 12.000,00 (può essere richiesto al verificarsi delle
condizioni indicate nell'AVVISO INFORMATIVO – PER ULTERIORI CHIARIMENTI
RIVOLGERSI AL CAF);
- (*risposta obbligatoria*) Di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato e che
il canone mensile di locazione attualmente dovuto è pari ad € _____;
- (*risposta obbligatoria*) Di non risiedere in un alloggio ATER o di edilizia popolare;

Risposta obbligatoria:

Dichiaro che, alla data del 31 ottobre 2021, mi sono trovato in una delle due seguenti situazioni:

- presenza di uno sfratto notificato entro il 31/10/2021;
- presenza di canoni di locazione scaduti al 31/10/2021 e non ancora pagati alla data di presentazione
della presente domanda; in tal caso dichiaro che i canoni di locazione scaduti e non ancora pagati sono
pari a n. _____ mensilità, per un debito totale di € _____;
- nessuna delle precedenti
-

Risposta obbligatoria:

Nel mio nucleo familiare sono presenti persone che nel corso dell'anno 2021 hanno percepito / stanno percependo: Reddito di Inclusione Attiva VI Annualità (RIA SOSTEGNO o RIA S.O.A.); Reddito di Inclusione Attiva VII Annualità (RIA SOSTEGNO o RIA S.O.A. o RIA P.E.):

- SI
 NO

OBBLIGATORIO:

Con la sottoscrizione della presente domanda, il sottoscritto

DELEGA

il COMUNE DI SAN PIETRO IN CARIANO (VR), con sede legale in 37029 – San Pietro in Cariano (VR), Via Chopin n. 3, C.F./P.IVA 00261520233, al pagamento dell'intero contributo eventualmente riconosciuto a seguito della presente domanda, direttamente a favore del locatore:

Sig. _____, nato a _____, il _____, c.f. _____
oppure se è un'impresa _____ (riportare denominazione esatta), c.f./p.iva _____, con sede legale in _____, Via _____, n. _____,

mediante accredito sul conto corrente ad esso intestato alle seguenti coordinate bancarie (IBAN):

Codice Nazionale (lettere)	Codice di Controllo (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)

(*risposta obbligatoria*) **MI IMPEGNO** a fornire eventuali chiarimenti alle assistenti sociali, che autorizzo sin d'ora a contattarmi;

(*risposta obbligatoria*) **AUTORIZZO** il Comune al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento connesso alla presente domanda, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Data ____ . ____ . _____

Il richiedente

Allegare:

- 1) **OBBLIGATORIO:** copia della carta di identità del dichiarante e, solo per i cittadini extra UE, permesso di soggiorno;
- 2) **OBBLIGATORIO:** ISEE corrente o ISEE ordinario in corso di validità;
- 3) **OBBLIGATORIO:** ricevuta di registrazione del contratto di locazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate;
- 4) **SE PRESENTE:** sfratto notificato entro il 31/10/2021.