



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Area Amministrativo Contabile- Settore Servizi alla Persona

MODULO B
B.1 - Conduttore

Al Comune di Caselle Torinese

Domanda di accesso ai contributi a fondo perduto quale misure di prevenzione degli sfratti per morosità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ (_____)

Il ____/____/____ e residente _____ (____) in Via/Piazza/Viale

_____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Recapiti:

Telefono: _____

Mail: _____

Reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di cui in oggetto e a tal fine

DICHIARA

1. Di essere (barrare le condizioni ricorrenti)
 - a. Cittadino/a italiano/a
 - b. Cittadino/a di un paese dell'Unione Europea e precisamente: _____
 - c. In possesso di regolare permesso di soggiorno che si allega alla presente;
 - d. Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari a: _____
(non compilare se ricorre la fattispecie di cui al punto 2)
 - e. Che la mia residenza anagrafica o attività lavorativa è almeno un anno nel Comune di Caselle Torinese;
 - f. Di non essere titolare, e neppure gli altri componenti il nucleo anagrafico, dei diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9 ubicati in qualunque località del territorio nazionale o su uno o più immobili di categoria catastale A3, ubicati sul territorio della provincia di residenza;
 - g. Di essere un genitore legalmente separato o divorziato che, per effetto della sentenza o accordo omologato ai sensi della normativa vigente, non ho la disponibilità della casa coniugale di cui sono proprietario
2. Di essere di età inferiore a 35 anni ed intendo costituire un nuovo nucleo familiare. A tal scopo i valori ISEE di riferimento sono i seguenti:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
3. Di essere conduttore di alloggio privato sito in Caselle Torinese (TO) in Via _____ n. _____ e di aver stipulato un contratto di locazione in data ____/____/____, registrato presso l'Agenzia delle Entrate in data ____/____/____, avente un canone annuo di locazione pari a Euro _____ (Euro _____ mensili);
4. Di dichiarare che il contratto ha durata _____ come da contratto allegato;
5. Che il mio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome (Escluso richiedente)	Codice Fiscale	Data di Nascita	Grado di parentela rispetto al richiedente



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Area Amministrativo Contabile- Settore Servizi alla Persona

6. Di avere morosità per canoni di locazione e/o spese condominiali ammontanti ad Euro _____ e precisamente:
- a. Canoni di locazione: _____
- b. Spese condominiali: _____
7. Di essere consapevole che l'erogazione del contributo sarà a favore del proprietario/locatore che risulta essere il Sig/ la Sig.ra _____
- Numero telefonico: _____ che verrà contattato dal Comune di Caselle Torinese, nel caso di accesso al contributo, per la verifica delle pendenze e per la liquidazione;
8. Di essere a conoscenza che il Comune di Caselle Torinese procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
9. Di essere consapevole che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui trattasi, potranno essere trasmessi, anche mediante supporti informatici, agli Enti competenti e saranno trattati in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003.

Data. ____/____/____

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Copia del documento di identità del conduttore

Copia del contratto di locazione

Lettera di messa in mora da parte del locatore per il canone di locazione

Lettera di messa in mora per le spese condominiali (se il contributo è richiesto per tale fattispecie)



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Area Amministrativo Contabile- Settore Servizi alla Persona

MODULO B
B.2 - Locatore

Al Comune di Caselle Torinese

Domanda di accesso ai contributi a fondo perduto quale misure di prevenzione degli sfratti per morosità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ (_____)

Il ____/____/____ e residente _____ (____) in Via/Piazza/Viale
_____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Recapiti:

Telefono: _____

Mail: _____

Reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ Di aver locato al/alla sig./Sig.ra _____ C.F. _____, nato a _____ il _____, residente in _____, in via _____

L'immobile di propria proprietà sito nel Comune di Caselle Torinese (TO)

Indirizzo: _____ Piano _____ Metratura _____

Individuato al NCEU, al Fg. _____, Particella _____, Sub. _____

☐ Camere n. _____ ☐ Cucina/Cucinino _____ ☐ Bagni n. _____, (allega copia della planimetria catastale);

☐ Di essere disponibile alla stipula di un contratto di locazione a canone concordato per il predetto immobile di propria proprietà

TIPOLOGIA CONTRATTO PROPOSTO:

Contratto della durata di anni _____ rinnovabile per ulteriori _____ anni

Canone di locazione annuo pari ad Euro _____ (Euro _____ mensili)

Note:

Oppure

☐ Di non essere disponibile alla stipula di un contratto di locazione a canone concordato per il predetto immobile di propria proprietà

☐ Di essere a conoscenza che il Comune di Caselle Torinese procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Area Amministrativo Contabile- Settore Servizi alla Persona

sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;

- ☐ Di essere consapevole che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui trattasi, potranno essere trasmessi, anche mediante supporti informatici, agli Enti competenti e saranno trattati in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003.

Data. ____/____/____

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Copia del documento di identità del conduttore