



==== Città di =====
CERNUSCO
SUL NAVIGLIO

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2
Telefono 02.92.781
Fax 02.92.78.235
C.A.P. 20063
Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

Provincia di Milano

CONTRIBUTO FONDO SOSTEGNO DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO ANNO 2014

(per contratti affitto relativi all'anno 2014)

Termini di presentazione delle domande: dal 15/09/2014 al 31/10/2014

L'autocertificazione relativa alla richiesta di contributo per il pagamento dell'affitto oneroso deve essere consegnata presso uno dei seguenti Centri di assistenza Fiscale:

- **CAAF ACLI MILANO SERVIZI FISCALI s.r.l.**
via Fatebenefratelli n. 17 - Cernusco s/N – telefono 0236545074
orario di apertura: martedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14,00 alle 18,00
giovedì dalle ore 14,00 alle ore 18,00;
- **CAAF CISL**
Via Manzoni n. 32/A – Cernusco s/N - telefono 0220525431
orario di apertura: giovedì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,30;
- **CAAF CGIL**
Via Briantea n. 18 – Cernusco s/N – telefono 0254021270
orario di apertura: da lunedì a venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,00.

compilando il modello di autocertificazione e corredato dei documenti richiesti, e in particolare

- **redditi relativi all'anno 2013 (CUD2014/Redditi2013 - 730/2014 o modello UNICO 2014 o certificazione datore di lavoro o ente pensionistico);**
- **ricevute di versamento del canone di affitto per l'anno 2014.**

Il Caaf provvederà direttamente ad rilasciare una copia per ricevuta al cittadino e, successivamente, ad inoltrare la domanda in Comune, che dopo il termine di scadenza del bando provvederà all'esame delle domande pervenute.

I contributi verranno erogati successivamente al trasferimento dei fondi da parte della Regione Lombardia.

Copia completa del bando può essere ritirata presso l'ufficio U.R.P.



CONTRIBUTO FONDO SOSTEGNO DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO ANNO 2014 (per contratti affitto relativi all'anno 2014)

L'autocertificazione relativa alla richiesta di contributo per il pagamento dell'affitto oneroso deve essere consegnata presso uno dei seguenti Centri di assistenza Fiscale:

- **CAAF ACLI MILANO SERVIZI FISCALI s.r.l.**
via Fatebenefratelli n. 17 - Cernusco s/N – telefono 0236545074
orario di apertura: martedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14,00 alle 18,00
giovedì dalle ore 14,00 alle ore 18,00;
- **CAAF CISL**
Via Manzoni n. 32/A – Cernusco s/N - telefono 0220525431
orario di apertura: giovedì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,30;
- **CAAF CGIL**
Via Briantea n. 18 – Cernusco s/N – telefono 0254021270
orario di apertura: da lunedì a venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,00.

con la documentazione sottoelencata necessaria per una corretta e precisa richiesta di contributo.

- STATO DI FAMIGLIA
- CODICE FISCALE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE
- CERTIFICAZIONE RILASCIATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 ATTESTANTE L'HANDICAP PERMANENTE GRAVE O L'INVALIDITA' SUPERIORE AL 66%
- REDDITI RIFERITI ALL'ANNO 2013 (MODELLO CUD2014/Rediti 2013 - 730/14 OPPURE MODELLO UNICO/14 OPPURE CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE PENSIONISTICO DISPONIBILE)
- IMPORTO DEL SALDO CONTABILE SU C/C BANCARIO AL 31/12/2014 E, OVE PRESENTI, IMPORTI DELLE PARTECIPAZIONI AZIONARIE E/O B.O.T., C.C.T., E TITOLI EQUIPARATI
- CERTIFICAZIONE DELLE EVENTUALI MASSE PATRIMONIALI AFFIDATE IN GESTIONE, RILASCIATA DAL GESTORE DEL PATRIMONIO

- IMPORTI COMPLESSIVAMENTE VERSATI AL 31/12/2013 PER ASSICURAZIONI SULLA VITA DI TIPO MISTO E DI CAPITALIZZAZIONE
- ALTRE INFORMAZIONI SULLE CONSISTENZE REDDITUALI O PATRIMONIALI NON CONSIDERATE PRECEDENTEMENTE
- DOCUMENTO CHE RIPORTA IL CODICE DI IDENTIFICAZIONE DELL'INTERMEDIARIO O DEL GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE
- DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE AL 31/12/2013 (RENDITE CATASTALI)
- IMPORTO DEL CAPITALE RESIDUO DEL MUTUO EVENTUALMENTE STIPULATO PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI AL 31/12/2013
- CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO
- DATI RELATIVI ALL'ALLOGGIO: SUPERFICIE – IDENTIFICAZIONE CATASTALE – DATA DI COSTRUZIONE DELL'ALLOGGIO LOCATO – DATI IDENTIFICATI (FOGLIO, MAPPALE ECC O ALTRA INFORMAZIONE IDONEA ALL'IDENTIFICAZIONE UNIVOCA DELL'ALLOGGIO)
- RICEVUTE DI VERSAMENTO DEL CANONE D'AFFITTO PER L'ANNO 2013
- SPESE SANITARIE COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTE
- SPESE PER RICOVERO DEI FAMILIARI PRESSO CASE DI RIPOSO

FONDO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2014
MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a

- sesso

M

F

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2014, finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2014, previsto dalla DGR n. 2207/2014, a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data
- di aver/non aver ricevuto disdetta per il giorno.....;
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è registrato o in corso di registrazione;
- che il contratto è stato stipulato in data e registrato in data, con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso..... (in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24);
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal (solo per cittadini extracomunitari);

- di essere residente sul territorio italiano dal (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 2207/2014;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 2207/2014;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di aver/non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2013 per un importo pari a euro:

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie Categoria catastale

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98 a proprietà indivisa
 canone moderato

Figura del proprietario:

Persona fisica Aler
 Società Comune
 Cooperativa Altro ente

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel

- Affitto annuo come risultante dal contratto vigente
- Numero complessivo di contratti idonei e registrati per l'anno 2014:
- Periodo di vigenza in mesi dei contratti per l'anno 2014:

NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE CONDIZIONE	CODICE PARENTELA

- nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (Condizione 2)
- nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo (Condizione 1)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO)
- numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:
- numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

Redditi da lavoro autonomo	
Redditi da lavoro dipendente	
Redditi da pensione	
Altri redditi	
Patrimonio mobiliare	
Patrimonio immobiliare	

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati:
- numero di componenti con redditi da pensione:
- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo:
- numero totale di componenti con altri tipi di reddito:.....;

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a presso la banca....., IBAN:

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:
 Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....
 Residente a
 Tel:

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2014 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data

IL DICHIARANTE

.....
 (firma leggibile)