DOMANDA DI CONTRIBUTO
FONDO SOCIALE AFFITTI – FSA 2026
Legge 9 dicembre 1998, n. 431, art. 11

Scadenza per la presentazione: dal 25/11/2026 al 31/12/2026 compreso.

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____

Provincia/Stato: _____

Il: _____

Codice fiscale: _____

Residente in Imperia, via/piazza: _____

N. civico: _____

Telefono: _____

E-mail/PEC: _____

DATI DELL'ALLOGGIO, DEL PROPRIETARIO E DEL CONTRATTO

Indirizzo dell'alloggio locato in Imperia: _____

Foglio: .....

Particella: .....

Subalterno: .....

Categoria catastale: .....

Nome e cognome del proprietario: _____

Codice Fiscale del proprietario:_____

Intestatario del contratto: _____

Data di stipula: _____

Data di decorrenza: _____

Data di scadenza: _____

Agenzia delle Entrate – Ufficio: _____

Estremi e data registrazione: _____

Canone annuo contrattuale (escluse spese condominiali/amministrazione): € _____

Canone complessivamente pagato nel 2025: € _____

Numero mesi pagati nel 2025: _____

Il contratto è intestato al richiedente oppure a un componente maggiorenne del nucleo familiare con lui residente: ☐ SÌ ☐ NO

È pendente procedimento di sfratto per finita locazione ed è corrisposta indennità di occupazione: ☐ SÌ ☐ NO

Se il contratto non era ancora registrato alla data della domanda, indicare data di richiesta di registrazione e data di versamento dell'imposta: _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ISEE

Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Età

ISEE del nucleo familiare: € _____ Data attestazione: _____

Protocollo DSU: _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

☐ di essere cittadino/a italiano/a; oppure ☐ cittadino/a di uno Stato UE; oppure ☐ cittadino/a di uno Stato non UE in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;

☐ di avere residenza anagrafica nel Comune di Imperia

☐ di essere o essere stato residente nell'alloggio per il quale richiede il contributo;

☐ che il contratto riguarda un alloggio, occupato quale residenza esclusiva o principale del nucleo familiare;

☐ che il contratto è regolarmente registrato e non è stato stipulato tra parenti o affini entro il secondo grado; ovvero, in caso di registrazione successiva, di impegnarsi a documentare richiesta di registrazione e pagamento dell'imposta prima della formazione dell'elenco degli ammessi;

☐ che l'alloggio è ad uso abitativo primario, non rientra nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e A/10 e ha superficie netta interna non superiore a 110 mq (120 mq per nuclei con più di cinque componenti);

☐ che nessun componente del nucleo familiare è titolare, nel territorio provinciale, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo, salvo alloggio inagibile/inabitabile;

☐ che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritti reali su immobili ubicati sul territorio nazionale il cui valore complessivo di riferimento superi il valore medio degli alloggi ERP del bacino d'utenza di riferimento;

☐ che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato o recuperato con contributi pubblici o finanziamenti agevolati pubblici, salvo alloggio inutilizzabile senza indennizzo o risarcimento;

☐ che l'ISEE del nucleo familiare non è superiore a euro 16.700,00;

☐ di avere effettivamente sostenuto nel 2025 il pagamento del canone di locazione per l'importo e per i mesi sopra indicati, come da documentazione allegata;

☐ che il canone annuo contrattuale non supera euro 7.800,00

☐ che la TARI relativa all'alloggio sito nel Comune di Imperia è stata assolta per gli anni 2023, 2024 e 2025 e risulta intestata al/alla richiedente oppure a familiare convivente (indicare intestatario: _____);

☐ che tutti i requisiti patrimoniali sopra dichiarati sussistono per tutti i componenti del nucleo familiare;

☐ di essere consapevole che il contributo è calcolato nella misura del 40% del canone sostenuto nel 2025, rapportato ai mesi pagati, con minimo teorico di euro 300,00 e massimo di euro 2.800,00;

☐ di avere / non avere beneficiato della detrazione fiscale per canoni di locazione ex art. 16 D.P.R. 917/1986. In caso affermativo, importo: € _____;

☐ di avere / non avere ricevuto contributi dei Servizi sociali per il pagamento dell'affitto nel 2025. In caso affermativo, importo annuale: € _____;

☐ di avere / non avere beneficiato o richiesto la quota destinata all'affitto dell'Assegno di inclusione (ADI). In caso affermativo, importo e periodo: _____. Dichiara di essere consapevole della non cumulabilità con il contributo FSA;

☐ di essere disponibile a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta e a consentire i controlli previsti dalla normativa;

☐ di essere consapevole che incompletezza, contraddittorietà o non veridicità delle dichiarazioni possono comportare esclusione, decadenza e recupero delle somme;

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

RICHIESTA DI PRIORITÀ

Alla data di presentazione della domanda ho compiuto 70 anni: ☐ SÌ ☐ NO

Sono intestatario del contratto: ☐ SÌ ☐ NO

Il mio ISEE è pari o inferiore a euro 10.140,00: ☐ SÌ ☐ NO

Sono consapevole che la priorità è applicata soltanto qualora le risorse disponibili siano inferiori al fabbisogno complessivo.

DOCUMENTI ALLEGATI

☐ documento di identità;

☐ copia di un regolare titolo di soggiorno o di ricevuta di rinnovo (per i richiedenti non appartenenti all'U.E.)

☐ contratto di locazione e ricevuta/estremi di registrazione;

☐ prove dei pagamenti del canone 2025 e indicazione dei mesi pagati;

☐ scheda monitoraggio compilata

☐ documentazione relativa a detrazioni fiscali, contributi dei Servizi sociali e ADI, ove pertinente;

☐ altra documentazione: _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Intestatario del conto: _____

IBAN: _____

Il conto deve essere intestato o cointestato al richiedente (ALLEGARE FOTOCOPIA IBAN)

INFORMATIVA PRIVACY E SOTTOSCRIZIONE

I dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Imperia, quale titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione del procedimento FSA 2026, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale. L'informativa completa è pubblicata al seguente indirizzo: https://sportellotelematico.comune.imperia.it/action%3Ac_e290%3Aprivacy.policy

Luogo e data: _____

Firma del richiedente: _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.