

**AI SINDACO del
COMUNE di SAN CASCIANO DEI BAGNI**

RIAPERTURA TERMINE DI SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 5 OTTOBRE 2018

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Preso visione del Bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98, informato che, così come previsto agli artt. 4 e 13 dello stesso, saranno effettuati controlli sulle dichiarazioni rese

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431, del Decreto del Ministero dei Lavori Pubblici 7 giugno 1999 e dei criteri stabiliti con Deliberazione G.C. n. 89 del 30/05/2018, **l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione** per l'anno **2018** e a tale proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000.

DICHIARA

di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____;

di essere residente nel Comune di San Casciano dei Bagni - Via/P.zza _____ n. _____ Tel. n° _____;

di essere Cittadino italiano;

di essere Cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;

di essere Cittadino di uno stato **non** appartenente all'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno in corso di validità non inferiore ad un anno ai sensi della vigente normativa in materia (D.Lgs. 286/98 e s.m.i.);

di essere nella seguente condizione: **ASSENZA DI TITOLARITA' DI DIRITTI DI PROPRIETA', USUFRUTTO, USO E ABITAZIONE SU IMMOBILI AD USO ABITATIVO UBICATI NEL TERRITORIO ITALIANO O ALL'ESTERO;**

di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. 96/96 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 adibito ad abitazione principale, **corrispondente alla propria residenza anagrafica**, redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula, anche avente natura transitoria, **purché conforme agli Accordi Territoriali**, regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali, presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ al nr. _____ o depositato per la registrazione in data _____ e di pagare un canone di locazione annuo, al netto degli oneri accessori di €. _____;

Che l'alloggio è di proprietà del Sig. _____ residente a _____ in Via _____

Tipo contratto 4+4

Tipo contratto 3+2

Tipo contratto ante L. 431/1998

Tipo contratto per studente

Tipo contratto altri

che il proprio contratto di locazione risulta cointestato con n. _____ nuclei familiari

che l'alloggio, oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie di mq. _____, calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti;

che il proprio nucleo familiare* risulta ad oggi così composto:

N.	COGNOME E NOME	Relazione familiare	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

***ai fini del bando si considera nucleo familiare quello determinato dal DPCM 159/2013 e ss.mm.ii (I.S.E.E.)**

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ portatori di handicap grave (ex L. 104/92) o invalidi civili al 100%
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti ultrasessantacinquenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti minorenni;
- che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale;
- che il proprio nucleo familiare è sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto, non intimato per morosità;
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
- di non essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione (morosità);
- di non beneficiare il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare, per l'anno 2018, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati dal Servizio Sociale;
- di non beneficiare, il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare, per l'anno 2018, di contributi previsti dalle Delibere G.R. Toscana n. 205 e 1089/2013 inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità;
- di beneficiare, per l'anno 2018, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati dal Servizio Sociale per l'importo di € _____ mensili;
- di essere in possesso della nuova attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.P.C.M. n° 159/13 e successive modificazioni, rilasciatami da _____ in data _____ con scadenza 15/01/2019;
- di essere in possesso di dichiarazione D.S.U. rilasciatami da _____ ;
- che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta attestazione è pari ad Euro _____
- che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta attestazione è pari ad Euro _____

RISERVATO A CHI HA DICHIARATO “ISE ZERO” O ISE INFERIORE AL CANONE

Il sottoscritto **dichiara** di:

- Usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sotto forma di contributi che di servizi (PRESENTARE CERTIFICAZIONE A FIRMA DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI)**
- NON usufruire di assistenza da parte dei servizi Sociali (presentare allegati moduli A E B – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)**

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA i previsti documenti:

- ✓ Attestazione ISE/ISEE rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 da un CAAF o da altro soggetto autorizzato.
- Allegata alla presente
- Già in possesso dell’Amministrazione Comunale per il Servizio _____
- In corso di rilascio (**ALLEGARE DSU**)
- ✓ Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità obbligatorio)
- ✓ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
- ✓ Copia del contratto di locazione (**obbligatorio**) e copia del versamento dell’imposta di registro relativa all’ultima annualità corrisposta **o della documentazione attestante la scelta del proprietario circa l’applicazione della “cedolare secca” ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. 23/2011**
- Certificato della competente ASL comprovante la condizione di handicap o invalidità civile;
- Certificazione del Responsabile del Settore Servizi alla Persona (**per i richiedenti che hanno ISE zero o inferiore al canone**)
- Modulo A (Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i richiedenti che hanno ISE zero oppure ISE inferiore al canone di locazione pagato)**
- Modulo B in caso di aiuto proveniente da altre persone**
- Copia del provvedimento esecutivo di sfratto (**per i nuclei familiari che dichiarano di avere in corso un procedimento esecutivo di sfratto, a condizione che lo stesso non sia stato intimato per morosità**);
- Per i cittadini extracomunitari:** dichiarazione dell’Autorità del paese d’origine attestante che tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare non possiedono alloggi nel proprio paese; eventuale documentazione attestante l’indisponibilità delle proprietà, o la titolarità pro quota di diritti reali.
- Altro _____

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DEL BANDO, DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE GLI ELENCHI DEGLI AVENTI DIRITTO AL CONTRIBUTO SONO INVIATI ALLA GUARDIA DI FINANZA COMPETENTE PER TERRITORIO E DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE TRASMETTERA’ ALL’AUTORITA’ GIUDIZIARIA I DATI RELATIVI ALLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

nel caso di erogazione del contributo chiede:

Accredito sul c/c a me intestato c/o :

Banca/Ufficio Postale:

Codice IBAN: _____

RISCOSSO IN CONTANTI (ai sensi del D.L. 201/2011 – art. 12 - i pagamenti per importi superiori a € 999,99 non possono essere effettuati in contanti, pertanto nell'eventualità di erogazione di contributi di importo superiore a tale cifra, sarà obbligatorio l'ACCREDITO in C/C)

Delego alla riscossione del contributo eventualmente assegnato il/la Sig.....

Nato/a ail Codice Fiscale

Residente a Via n.

Firma del delegante

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

_____ telefono: _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Decreto Legislativo n. 196/2003)

Finalità della raccolta: La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98.

Modalità del trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Titolare dei dati è il Comune di San Casciano dei Bagni

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Ai sensi del DPR 445/2000 spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e della falsità degli atti prodotti.

L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)