

DOMANDA CONTRIBUTO INTEGRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2020

Modulo di domanda per il Bando unico L.431/98 - anno 2020 pubblicato in data 21/7/2020 (Consegnare all'Ufficio "Punto Amico" via Rosai entro il 15/09/2020 ore 13:00)

spazio riservato all'Ufficio Casa (NON compilare)

COD. FISCALE _____		
Valore ISE € _____	Valore ISEE € _____	
Canone annuo € _____	Validità mesi contratto _____	Nazionalità [IT] [C] [EX]
Componenti nucleo familiare n° _____	Figli a carico n° _____	
Presenza nel nucleo familiare di:		
a) soggetti con invalidità pari almeno al 74% o handicap ai sensi della L. 104/92 n° _____		
b) soggetti ultrasessantacinquenni n° _____		
c) minorenni n° _____		
Dimensione alloggio mq _____	Procedura di sfratto avviata [SI] [NO]	Situazione di morosità [SI] [NO]
Numero nuclei che risiedono nell'alloggio _____	Tipo locazione [4+4] [3+2] [ante L.431/98] [studenti] [altro]	
Ricevute affitto n° _____		
Note: _____		

**Al Comune di San Giovanni Valdarno Via Garibaldi
n. 43 – SAN GIOVANNI V.NO (AR)**

PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO, SCRIVERE CHIARAMENTE E IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431 e s.m.i., che istituisce il fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, e del Decreto del Ministero dei Lavori Pubblici 7 giugno 1999, dei criteri stabiliti con Delibera G.R. n° 402 del 30/03/2020, nonché del bando pubblicato in data 21/07/2020 e consapevole che, così come previsto dal bando stesso, gli elenchi degli aventi diritto, con particolare attenzione a quelli con ISE ZERO, saranno inviati alla Guardia di Finanza per gli opportuni controlli di quanto da me dichiarato

CHIEDE

l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2020 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 Giovanni Valdarno - Via/P.zza _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo

mail _____

stato civile _____

- di essere Cittadino italiano;
 - di essere Cittadino del seguente Stato _____ appartenente all'Unione Europea;
 - di essere Cittadino del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare documentazione di soggiorno e residente in modo continuativo da almeno dieci anni nel territorio italiano come risulta dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione storica di cui alla presente domanda;
 - di essere Cittadino del seguente Stato _____ non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare documentazione di soggiorno e residente in modo continuativo da almeno cinque anni nella Regione Toscana come risulta dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione storica di cui alla presente domanda;
 - di aver percepito il contributo, per sostegno alloggiativo percepito nell'anno 2020 attraverso la partecipazione alla misura straordinaria a seguito dell'emergenza Covid-19;
 - di essere conduttore di un alloggio di PROPRIETÀ PUBBLICA, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. n. 2/2019 e degli alloggi assegnati in locazione a canone concordato sulla base di uno specifico Bando di Concorso Comunale 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 o, in mancanza di quest'ultimi, nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 14 Luglio 2004 e dal D.M. 10 Marzo 2006, regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali, intestato al richiedente o ad un componente il proprio nucleo familiare
 - che il proprio contratto di locazione risulta cointestato con n. _____ nuclei familiari
 - di corrispondere un canone mensile di locazione pari a € _____ (importo attuale escluso gli oneri accessori)
(per i contratti cointestati indicare la quota di affitto corrisposta);
 - che l'alloggio, oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie di mq. _____, calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti TARI;
 - di possedere un'attestazione ISE/ISEE redatta e calcolata ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 valida alla data di presentazione della presente domanda, riportante un valore ISE pari ad € _____ ed un valore ISEE pari ad € _____ e sottoscritta in data _____
- o di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in data _____, trasmessa all'INPS in data _____ Prot. _____ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa attestazione.

NON VERRANNO ACCOLTE DICHIARAZIONI ISE/ISEE CHE RIPORTINO ANNOTAZIONI DI DIFFORMITÀ E/O OMISSIONI

che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta alla data di presentazione della presente domanda così composto:

Cognome e Nome	Comune di nascita	Data di nascita	Grado parentela	Attività lavorativa	Eventuale grado di invalidità %
			Intestatario domanda		

*Per il coniuge non legalmente separato anche se non residente, devono essere dichiarati i dati anagrafici; qualora fosse in atto un procedimento di separazione legale, i dati dovranno essere ugualmente indicati, con riserva di presentare successivamente dichiarazione attestante l'intervenuta omologazione della sentenza di separazione.

- di non aver a carico IRPEF altri soggetti residenti nel territorio italiano non facenti parte del nucleo familiare anagrafico;
- di aver a carico IRPEF i seguenti altri soggetti residenti nel territorio italiano non facenti parte del nucleo familiare anagrafico:

N.	COGNOME E NOME	Relazione familiare	COMUNE DI RESIDENZA
1			
2			
3			

che il sottoscritto non è a carico IRPEF di altro nucleo familiare residente nel territorio italiano (da barrare solo se il nucleo familiare è composto unicamente dal richiedente);

che il sottoscritto è a carico IRPEF di:

_____ (indicare nome cognome indirizzo di residenza e grado di parentela della persona del quale il richiedente è a carico IRPEF) (da barrare solo se il nucleo familiare è composto unicamente dal richiedente);

- Assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero così come previsto dalla lettera d) della tabella A allegata alla legge regionale 2 gennaio 2019 n. 2 e dalla delibera regionale 402 del 30/03/2020.

- I cittadini di paesi aderenti all'Unione europea (con esclusione dell'Italia) ed i cittadini extracomunitari dovranno allegare alla domanda la certificazione delle autorità del Paese di origine, oppure del consolato o ambasciata del Paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge, che attesti che tutti i componenti il nucleo familiare non possiedono alloggi nel loro Paese. La certificazione rilasciata dal Paese di origine deve essere presentata, se non allegata alla domanda, entro il 31 gennaio 2021. In caso di impossibilità assoluta a reperire la suddetta certificazione, la Commissione si riserva di accettare una autodichiarazione sostitutiva purché questa sia timbrata o vistata dall'Autorità consolare dello Stato estero in Italia, pena l'esclusione dal presente Bando.

- che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda di contributo;
- che il proprio nucleo familiare risulta essere mono genitoriale e monoreddito con uno o più figli a carico;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti ultrasessantacinquenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti minorenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti disabili

- 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, per l'anno 2020, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati del Servizio Sociale del Comune o da altri soggetti pubblici;
- di beneficiare, per l'anno 2020, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati del Servizio Sociale del Comune o da altri soggetti pubblici per l'importo di € _____ mensili;

Riservato a chi ha dichiarato un valore “ I.S.E. zero” oppure valore I.S.E. inferiore o comunque incongruo rispetto al canone annuale di locazione dichiarato.

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ prov. _____ il _____
cittadinanza _____ residente in San Giovanni Valdarno
Via/Loc. _____ n° _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 74 DPR 445/2000).

è informato ed autorizza la raccolta dei dati personali per l'emanazione del provvedimento amministrativo secondo le modalità e nei limiti di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR UE 679/2016.

DICHIARA quanto segue

Poiché il valore I.S.E. del proprio nucleo familiare è uguale a zero (0), ovvero inferiore o comunque incongruo rispetto al canone annuale di locazione 2020, il proprio nucleo familiare sopperisce a tale disagio economico nel modo seguente:

- di non percepire alcun reddito e di essere aiutato economicamente dal Servizio Sociale del Comune.
- di essere aiutato economicamente per il pagamento del canone di locazione da:
(cognome nome) _____
in qualità di:
 padre-madre figlio-figlia fratello-sorella altro _____

Codice fiscale _____

Si allegano carta di identità e CUD redditi anno 2019 pari a € _____

IL DICHIARANTE

ATTENZIONE: Se non viene riempito il soprastante prospetto, dovrà essere obbligatoriamente allegata alla domanda, pena la sua esclusione, la certificazione, a firma del Responsabile del competente Ufficio, che attesti che il richiedente fruisce di assistenza da parte dei Servizi Sociali.

RISERVATO AI CITTADINI EXTRACOMUNITARI (obbligo di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque nella Regione Toscana) art. 11 – comma 13 – del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 convertito in Legge n. 133 del 6 agosto 2008.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE STORICA DI RESIDENZA
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in cui incorre chi dichiara il falso o dati non più rispondenti a verità

DICHIARA DI ESSERE STATO RESIDENTE :

nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ (specificare giorno mese ed anno)

nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ (specificare giorno mese ed anno)

nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ (specificare giorno mese ed anno)

nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ (specificare giorno mese ed anno)

IL DICHIARANTE

RISERVATO AI CITTADINI EXTRACOMUNITARI (obbligo di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque nella Regione Toscana) art. 11 – comma 13 – del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 convertito in Legge n. 133 del 6 agosto 2008.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Copia dell'attestazione ISEE redatta e calcolata ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 valida alla data di presentazione della presente domanda;

Copia della ricevuta di presentazione all'INPS in data _____ Prot _____ della DSU, trasmessa all'INPS in data _____ Prot. _____ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa Attestazione ;

Copia del contratto di locazione;

Copia dell'ultimo versamento dell'imposta di registro annuale;

Copia della comunicazione del proprietario dalla quale risulti che lo stesso si avvale dell'opzione " cedolare secca"; (ATTENZIONE: da allegare solo se l'opzione non è contenuta nel contratto di affitto);

Copia della sentenza esecutiva 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;

Copia della sentenza di separazione omologata per coloro che risultano ancora anagraficamente coniugati;

Copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (Solo per i richiedenti extracomunitari);

Certificazione del paese di origine, tradotta e legalizzata secondo la normativa vigente, riguardo all'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro paese. Tale certificazione deve essere riferita ad ogni singolo componente del nucleo familiare (per i cittadini extracomunitari);

Copia di un documento di identità del richiedente i n corso di validità .

NEL CASO DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO LO STESSO DOVRA' ESSERE ACCREDITATO:

sul c/c bancario n. _____ c/o la Banca _____

sul c/c/ postale n. _____ presso ufficio postale di _____

il cui IBAN è:

Cod. Paese	Check DIGIT	C I N	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

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

_____ telefono: _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

L'elenco degli aventi diritto al contributo, con una particolare attenzione a quelli aventi ISE ZERO, saranno trasmessi, con le modalità ed i termini richiesti, agli Uffici della Guardia di Finanza, competenti per territorio, per i controlli previsti dalle Leggi vigenti.

In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio.

Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano certificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente. L'Amministrazione comunale, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero contributo nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti, non dovuta ad errori materiali o di modesta entità.

In ogni caso l'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

Dichiaro di aver preso visione del Bando e di approvarlo in ogni sua parte.

Dichiaro altresì di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione.

San Giovanni Valdarno lì.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B.: Qualora la domanda di contributo e le relative autocertificazioni NON siano sottoscritte in presenza del dipendente comunale incaricato alla loro ricezione, il dichiarante dovrà allegare alla presente istanza, la fotocopia di un valido documento di identità

Il /la sottoscritto/a..... Dipendente del comune di San Giovanni Valdarno, ATTESTA, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, che la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza in data.....

Il dipendente (firma e timbro)

REGOLAMENTO UE 2016/679 artt. 13 e 14 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del RGPD _UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consegnata contestualmente alla richiesta di erogazione del servizio.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE