MODULO DI DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE

DI CONTRIBUTO

**PER L’INTEGRAZIONE DEL CANONE**

**DI LOCAZIONE ANNO 2020**

**Al COMUNE di MARCIANO DELLA CHIANA**

**(Ufficio Servizi Sociali)**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale 􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀

# CHIEDE

# l’assegnazione, per l’anno 2020, di un contributo per l’integrazione del canone locativo, come previsto dall’art. 11 della Legge 431/1998 (che ha istituito il Fondo nazionale per l’accesso alle abitazioni in locazione) e dallo schema di bando di concorso approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio *n. 116, del 11/07/2020*

A tale scopo, ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 28.12.2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) come modificato dalla legge 12 novembre 2011 n. 183 e **consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del citato Decreto, da applicarsi nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

## DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, alla data di apertura del bando comunale **(barrare le caselle interessate):**

* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino di uno Stato aderente all’Unione Europea;
* di essere cittadino di altro Stato in possesso di permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di permesso di soggiorno (da allegare).
* assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km. dal comune in cui è presentata la domanda. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall’ACI (Automobile Club d’Italia); l’alloggio è considerato inadeguato alle esigenze del nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell’art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019;
* assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all’estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l’attività lavorativa prevalente del richiedente. Per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all’estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all’Estero). Tali valori sono rilevabile dalla dichiarazione ISEE; il Comune può comunque procedere ad effettuare ulteriori verifiche presso le amministrazioni interessate; tali disposizioni non si applicano quando il nucleo richiedente è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie:

- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell’autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

- titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità;

-alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;

-alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell’art. 560 c.p.c.;

* di essere residente nel Comune di **Marciano della chiana**,

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in un alloggio di proprietà di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

categoria catastale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che costituisce l’abitazione principale del proprio nucleo familiare

* di essere intestatario di un contratto di locazione, (**da** **allegare** ), stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato presso l’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ canone annuale €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al netto degli oneri accessori, considerato fino ad un massimo di **€ 6.600,00**

* che la superficie dell’alloggio **è di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **di essere in regola con le registrazioni annuali ( da allegare )**
* **di non beneficiare di altri sostegni pubblici da qualunque ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno al pagamento del canone di affitto e di non avere domande in corso;**
* che il proprio nucleo familiare, residente nell’alloggio è composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone
* che la composizione del proprio nucleo familiare la seguente, e che la stessa è conforme a quanto nel merito previsto dal D.P.C.M. n. 159/2013 e successive modificazioni ed integrazioni:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | cognome e nome dei componenti il nucleo familiare compreso il richiedente | relazione familiare | comune di nascita | data di nascita | stato  civile | condizione lavorativa / non lavorativa |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

* **di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio:**
* nucleo familiare composto da uno o piu’ soggetti che abbiano superato, alla data del bando , il 65° anno di eta’ : **PUNTI 1**
* presenza nel nucleo familiare di uno o piu’ soggetti portatori di handicap grave ( come definiti dalla Legge 104/92 ) : **PUNTI 1**
* nucleo familiare monogenitoriale con minori a carico : **PUNTI 1**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(indicare la motivazione in riferimento all’art. 5 del bando)*

I punteggi della categoria 1) e 3) non sono tra loro cumulabili ;

Il punteggio della categoria 2) e’ cumulabile con quelli delle categorie 1) e 3);

Il punteggio della categoria 3) non e’ assegnato , qualora nel nucleo siano presenti uno o piu’ soggetti maggiorenni, oltre il genitore singolo,

**(N.B. Coloro che presentano domanda di contributo dovranno presentare, al momento dell’erogazione del contributo, le ricevute dei pagamenti effettuati durante l’anno, pena l’esclusione dal beneficio).**

Fornisce ulteriori dati relativi a:

1. **Mq dell’alloggio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_(si specifica che verranno eseguiti controlli specifici)**
2. **Numero persone ultra 65enni presenti nel nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Numero soggetti disabili presenti nel proprio nucleo familiare (certificati ai sensi della L. 104/92): n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Numero di minori presenti nel nucleo familiare: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Numero di figli a carico: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **Numero di nuclei familiari che risiedono nell’alloggio: n.\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Numero dei componenti il nucleo familiare: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **procedura di sfratto avviata SI □ NO □**
9. **situazione di morosità presente all’atto della domanda SI □ NO □**
10. **tipo del contratto registrato (es. 4+4, 3+2, o altre tipologie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dichiara inoltre** :

* di essere in possesso dell’attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e successiva integrazioni e modificazioni, sottoscritta nei termini di validità del bando;
* che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il valore I.S.E.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Riservato a chi ha denunciato “ISE zero” o ISE inferiore al canone annuo – art. 3 Bando 2020)***

* di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, come da relativa certificazione
* di non usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali e di allegare l’autocertificazione attestante la fonte di sostentamento del nucleo familiare (**modello all. 1**)

### Chiede che il contributo *eventualmente assegnato* sia:

### Accreditato sul c/c a me intestato c/o :

### Banca/Ufficio Postale: ………………………………………………………………….

**Codice IBAN:** 􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀

### Accreditato sul c/c intestato a ………………………………………………………….. avente il seguente codice fiscale 􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀 c/o :

### Banca/Ufficio Postale: ………………………………………………………………….

**Codice IBAN:** 􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀􀀀

### ASSEGNO CIRCOLARE

* **RISCOSSO DIRETTAMENTE 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 provveduto automaticamente all’invio di ASSEGNO CIRCOLARE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(firma del dichiarante)***

Infine

**ALLEGA**

* la certificazione rilasciata dall’ASL, a seguito di visita collegiale che attesti l’handicap grave **(in assenza della certificazione non saranno attribuiti i relativi punteggi)**;
* Copia del versamento dell’imposta di registro relativa all’ultima annualità corrisposta;
* dichiarazione sostitutiva di certificazioni ( art.46 DPR n.445 del 28.12.2000);
* Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
* Copia del permesso di soggiorno o del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo ( **Solo per i richiedenti extracomunitari** );
* **Autocertificazione storica di residenza presente nella domanda;**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La/Il sottoscritta/o 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.**

**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 Marciano della chiana.

**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.

**La/Il sottoscritta/o è a conoscenza che la graduatoria sarà pubblicata, in forma provvisoria, all’Albo pretorio e sul sito del Comune di residenza, per 10 giorni consecutivi, durante i quali potrà presentare opposizioni, allegando documenti attinenti l’istanza, purché relativi a situazioni soggettive ed oggettive esistenti alla data del bando.**

**La/Il sottoscritta/o inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.**

**Sull’entità dei redditi, riferiti all’intero nucleo familiare, e sulla situazione patrimoniale certificata nella Dichiarazione Sostitutiva Unica, l’Ente si riserva ogni facoltà di compiere gli accertamenti ed i controlli consentiti dalle vigenti norme, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, del Decreto L.vo n. 109/1998 e successive modificazioni ai sensi del Dpcm n. 159 del 5/12/2013 art. 11, e del D. L.vo n. 196/2003.**

**Gli elenchi degli aventi diritto sono inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

**La/Il sottoscritta/o dichiara di autorizzare il Comune, ai sensi Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003 al trattamento dei dati sopra esposti per tutti gli adempimenti necessari all’istruttoria della presente domanda**

**La/Il sottoscritta/o dichiara di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in forma estesa e leggibile)*