

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE
DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE
DI LOCAZIONE ANNO 2017**

Spazio riservato
al protocollo

Al Comune di Civitella in Val di Chiana
Ufficio Affari Sociali

(Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

telefono casa _____ cellulare _____

E-mail _____@_____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'assegnazione, per l'anno 2017, di un contributo per l'integrazione del canone locativo, come previsto dall'art. 11 della Legge 431/1998 e dal bando di concorso pubblicato dal Comune di Civitella in Val di Chiana.

Avvalendosi di autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 e consapevole che:

- *come previsto dall'art. 76 del citato decreto, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;*
- *come previsto dall'art. 75 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;*
- *come previsto dall'art. 71 del citato decreto, il Comune ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità;*

DICHIARA:

- di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità (D. Lgs. 286/98 e s.m.i.) e di **certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni in una stessa regione;**
- di aver reso Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E./I.S.E.E.) ai sensi del Decreto 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, in data ____/____/____ al seguente C.A.A.F. _____ attestazione n. _____ / D.S.U. n. _____

N.B.: Non verranno accolte dichiarazioni ISE/ISEE che riportino annotazioni di difformità e/o omissioni

di possedere, alla data di apertura del bando (15 Maggio 2017) i seguenti requisiti e condizioni:

di essere residente nel Comune di Civitella in val di Chiana, via/piazza _____ n. ____ in un alloggio di proprietà del sig. _____ categoria catastale ____/____, mq. _____, _____ che costituisce abitazione principale del proprio nucleo familiare;

di essere titolare / cointestatario di un contratto di locazione intestato a _____, stipulato in data ____/____/____ registrato presso l'Ufficio del Registro di _____, in data ____/____/____ al n° _____; data versamento ultima imposta annuale di registrazione: ____/____/____ oppure data di adesione all'opzione della "cedolare secca": ____/____/____;

che il canone di locazione **mensile** per l'anno 2017, al netto degli oneri accessori, è di € _____, _____;

che, **nel caso di contratto cointestato**, la **quota del canone mensile** a carico del sottoscritto per l'anno 2017, al netto degli oneri accessori, è di € _____, _____;

che, **nel caso di residenza di più nuclei familiari**, la **quota del canone mensile** a carico del sottoscritto per l'anno 2017, al netto degli oneri accessori, è di € _____, _____;

il regolare pagamento dell'affitto oggetto della richiesta di contributo;

di essere moroso nel pagamento dell'affitto e richiedere al locatore la disponibilità scritta a ricevere l'erogazione del contributo a sanatoria della morosità medesima (L. 269/04);

che il sottoscritto è in possesso di un valore I.S.E. del nucleo familiare non inferiore al canone di locazione pagato e per il quale si richiede il contributo;

In caso di dichiarazione "I.S.E. zero" (oppure inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione pagato), in base all'art. 3 del bando, ai fini dell'ammissibilità al concorso è necessario compilare i seguenti campi, se in presenza delle condizioni indicate:

che egli stesso e/o altri componenti del nucleo familiare usufruisce di:

assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune.

altra fonte di sostentamento da **parte di un terzo**, della quale si impegna a depositare apposita dichiarazione entro il termine perentorio del **17 Gennaio 2018**, secondo le disposizioni del punto 4 art. 7 del bando, consapevole che il mancato rispetto di questo adempimento comporterà la decadenza dalla graduatoria. Tale documento, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (*utilizzando il modulo predisposto dagli uffici comunali*), dovrà essere prodotto in originale (*corredato da copia del documento di identità del benefattore*) e dovrà specificare sia l'importo mensile del sostegno effettuato a titolo di mera liberalità sia il numero di mensilità erogate.

Il Comune di Civitella in Val di Chiana si riserva ogni facoltà di effettuare controlli sull'effettiva capacità economica del soggetto sovventore.

che il sottoscritto ed i componenti il nucleo familiare incluso nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (I.S.E./I.S.E.E.), non sono titolari di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente ed in qualsiasi forma erogato, a titolo di sostegno abitativo, compresi i contributi previsti per la prevenzione dell'esecuzione degli sfratti per morosità incolpevole;

che il valore **I.S.E.** (*Indicatore della Situazione Economica*) risultante dalle condizioni economiche del nucleo familiare, calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, è pari ad € _____;

che il valore **I.S.E.E.** (*Indicatore della Situazione Economica Equivalente*), calcolato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, è pari ad € _____;

che nel proprio nucleo familiare, come composto nel quadro di seguito descritto, è presente il

sig. _____ nato a _____ il _____

portatore di **handicap grave** ai sensi della **Legge 104/92** come risulta dalla certificazione sanitaria rilasciata dalla azienda USL _____ in data _____ (*indicare gli elementi indispensabili per l'individuazione dell'Ufficio pubblico titolare dei dati richiesti*)

affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una **diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3** (*in tal caso occorre allegare fotocopia certificazione sanitaria*)

sig. _____ nato a _____ il _____,

portatore di **handicap grave** ai sensi della **Legge 104/92** come risulta dalla certificazione sanitaria rilasciata dalla azienda USL _____ in data _____ (*indicare gli elementi indispensabili per l'individuazione dell'Ufficio pubblico titolare dei dati richiesti*)

affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportino una **diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3** (*in tal caso occorre allegare fotocopia certificazione sanitaria*)

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
--

Il/La sottoscritto/a _____ richiedente il contributo per l'integrazione del canone locativo previsto dalla Legge 431/1998 art. 11, dichiara altresì che la sua famiglia

Allegato B

nonché altro/i nucleo/i coabitante/i, alla data di apertura del bando comunale, 15 Maggio 2017, risulta/risultano composta/i dai seguenti soggetti e si trova/trovano nelle condizioni specificate per ciascun componente:

Nominativo dei componenti	Luogo di nascita	Data nascita	grado parentela	Tipo di lavoro	eventuale grado invalidità %
		/ /	Intestatario Domanda		%
		/ /			%
		/ /			%
		/ /			%
		/ /			%
		/ /			%
		/ /			%
		/ /			%

(*) **MG** = moglie; **MR** = marito; **FG** = figlio/a; **FR** = fratello; **SR** = sorella; **PD** = padre; **MD** = madre; **NP** = nipote; **CV** = altro convivente; **AF** = altro familiare;
COAP = coabitante partecipante; **COAPN** = coabitante non partecipante

di non essere titolare, né il sottoscritto né altro componente del nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggi o locali ad uso abitativo ubicati in qualsiasi località del territorio ITALIANO ed all'ESTERO

oppure:

di essere titolare, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, del seguente **patrimonio IMMOBILIARE ad uso abitativo** (sia in Italia sia all'estero):

Cognome	Nome	Indirizzo	quota di proprietà o godimento	Superficie (mq.) + vani
			%	
			%	
			%	
			%	

Per l'inserimento in graduatoria dei cittadini non UE:

il sottoscritto si impegna a produrre le certificazioni di **possidenza o non possidenza** (tradotta) **entro 60 giorni** dalla data di presentazione della sua domanda.

***Da compilare esclusivamente da parte di cittadini
di Stati non aderenti all'Unione Europea***

Data ingresso in Italia _____

Se residente in Italia **da meno di 10 anni**, elencare le Regioni ed i Comuni dove nel tempo è stata fissata la residenza del nucleo familiare:

Regione _____ Comune _____ dal
_____ al _____

Regione _____ Comune _____ dal
_____ al _____

Regione _____ Comune _____ dal
_____ al _____

Regione _____ Comune _____ dal
_____ al _____

Carta di soggiorno (n° _____ rilasciata il _____)

Permesso di soggiorno (n° _____ valido dal _____ al _____)

- **di conoscere ed accettare integralmente le disposizioni del bando**, in ordine alle modalità di formazione della graduatoria, alle modalità di comunicazione dei provvedimenti (*art. 8 comma 3 della Legge 241/90*), all'erogazione dei contributi ed ai successivi controlli che saranno effettuati dal Comune, per verificare la

*Ulteriori informazioni richieste, a fini statistici,
dalla Regione Toscana*

INFORMAZIONI SUL CONTRATTO DI LOCAZIONE *(barrare la condizione)*

- contratto stipulato ai sensi della L. 431/98 (*art. 2 comma 3*) – canone concordato (3+2)
- contratto stipulato ai sensi della L. 431/98 (*art. 2 comma 1*) – canone libero (4+4)
- contratto stipulato ai sensi della L. 431/98 (*art. 5*) – canone transitorio
- contratto stipulato ai sensi della L. 392/78 – equo canone
- contratto stipulato ai sensi della L. 359/92 – patti in deroga
- sfratto esecutivo in corso
- altro _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA *(barrare la condizione)*

Componenti il nucleo familiare del dichiarante n. _____

Figli a carico del soggetto dichiarante n. _____

Soggetti disabili presenti nel nucleo del dichiarante n. _____

Soggetti ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo del dichiarante n. _____

Soggetti minorenni presenti nel nucleo del dichiarante n. _____

Numero dei nuclei coabitanti che risiedono nell'alloggio compreso quello del dichiarante n. _____

AVVERTENZE

Verranno dichiarate inammissibili e non sanabili in sede di opposizione le domande che:

1. non saranno depositate entro il termine di scadenza previsto dal bando, 17/06/2017;
2. non saranno redatte sul modulo appositamente predisposto e relativo all'annualità 2017;
3. non saranno debitamente sottoscritte. Qualora le dichiarazioni contenute nel modulo di domanda non siano state sottoscritte in presenza del dipendente comunale incaricato, dovrà essere allegata, PENA L'ESCLUSIONE dell'istanza, **la fotocopia del documento di identità**, in corso di validità, dell'intestatario della domanda.

**SI PRECISA CHE GIA' AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
DOVRANNO ESSERE ALLEGATE LE RICEVUTE DEI PAGAMENTI DEL CANONE
EFFETTUATI DA GENNAIO 2017 FINO ALLA DATA DI APERTURA DEL BANDO**
(utilizzando il modulo predisposto dall'ufficio).

Gli aventi diritto, inseriti nella graduatoria definitiva, dovranno



presentare entro il 17 Gennaio 2018

tutta la documentazione indicata all'art. 7 del bando

in mancanza di tale condizione il contributo non sarà erogato.