

# DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE – ANNO 2023

ALL'UNIONE DEI COMUNI MONTANI  
"Colline del Fiora" - Ufficio Servizi Sociali  
Via Ugolini, 83  
58017 PITIGLIANO (GR)

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

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Preso visione del bando di concorso proposto da codesto Ente per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2023

## CHIEDE

**l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2023 con fondi assegnati dalla Regione Toscana e dall' U.C.M. Colline del Fiora.**

A tal fine consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atto o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000

## DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva artt. 47 e 48 DPR 455 T.U. 28.12.2000)

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno di validità almeno biennale;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ e di avere la residenza nell'alloggio per il quale si richiede il contributo;
- non essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- di non essere titolare 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;
- non essere titolare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o 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 euro. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente;

- 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;
  - 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 avere un patrimonio mobiliare non superiore ad Euro 25.000;
- di avere un patrimonio complessivo non superiore ad Euro 40.000;
- essere titolare di un regolare contratto di affitto esclusivamente ad uso abitativo riferito ad un alloggio, di proprietà pubblica o privata, situato nel territorio del Comune di residenza e **regolarmente registrato ed in regola con il pagamento annuale dell'imposta di registro**, con validità del **contratto 2023** di mesi \_\_\_\_\_, tipo del contratto registrato \_\_\_\_\_, il cui **canone di locazione annuo** è determinato in €. \_\_\_\_\_ ed incide in misura non inferiore al:

**A – 14% sul valore ISE del nucleo familiare (se ISE inferiore a €. 14.877,20 come da punto 1 circolare INPS 35 del 03.04.2023);**

**B – 24% sul valore ISE del nucleo familiare (se ISE superiore all'importo di €. 14.877.20 corrispondente a due annualità minime INPS anno 2023 e inferiore ad € 32.048,52 con ISEE non superiore al limite di €. 16.500,00 per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica stabilito dalla Regione Toscana);**

- che l'alloggio disponibile ha una superficie di mq. \_\_\_\_\_;
- è in esecuzione provvedimento di sfratto **SI**  **NO**  se SI indicare la data e gli estremi del provvedimento: \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione **SI**  **NO**  se NO indicare i mesi di morosità: \_\_\_\_\_;
- che i nuclei familiari coabitanti nell'alloggio in locazione sono: N° \_\_\_\_\_;
- non essere titolari, da parte di nessuno dei componenti il nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente ed in qualsiasi forma erogato a titolo di sostegno abitativo;
- che il valore risultante dall'attestazione ISE del suo nucleo familiare non è inferiore al canone di locazione pagato e comunque non incongruo rispetto all'affitto per il quale si richiede il contributo;
- di percepire, come da documentazione allegata, aiuti economici mensili per il pagamento del canone di locazione pari ad €. \_\_\_\_\_;
- di essere titolari di **reddito/pensione di cittadinanza**;
- di percepire dai servizi di assistenza del Comune di \_\_\_\_\_ un contributo mensile per il pagamento del canone di locazione pari ad €. \_\_\_\_\_;
- che il valore risultante dall'attestazione **ISE** è inferiore a €. **32.048,52** e pari ad €. \_\_\_\_\_;
- che i componenti del proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, sono i seguenti\*:

N.	COGNOME NOME	R.F.	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	DISAB.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

\*Ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro, anche se non legati da vincolo di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo che siano oggetto di un provvedimento del giudice o di un altro provvedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

- che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un ultrasettantenne;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ figli a carico;
- che nel proprio nucleo familiare è presente portatore di handicap grave (come certificato dalla Commissione medica prevista dalla Legge 104/92 da allegare);
- che il nucleo familiare è composto da un solo genitore con uno o più minori a carico;
- di essere separato/a con sentenza omologata  **SI**  **NO**
- di voler disporre il pagamento dell'eventuale contributo assegnato come di seguito:
- per Cassa presso tesoreria dell'Ente;*
- tramite accredito in c/c Bancario o Postale (con esclusione libretti di deposito) (Allegare copia codice IBAN)*

Conto Corrente intestato al richiedente: Sig./Sig.ra ..... Banca/Posta ..... Agenzia/Filiale di ..... <b>IBAN: IT</b> _____
---

Il/La sottoscritto/a dichiara di allegare i seguenti documenti previsti dall'art. 4 del Bando:  
 (Barrare il caso che ricorre)

- copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- attestazione ISE/ISEE in corso di validità redatto in conformità al DPCM n. 159 del 05.12.2013;
- attestazione ISEE corrente;
- copia del contratto di affitto e copia del versamento dell'imposta di registro annuale;
- copia del provvedimento esecutivo di sfratto;
- copia dell'eventuale separazione coniugale;
- certificato della competente ASL comprovante la situazione di handicap grave;
- certificazione, a firma del Responsabile del competente ufficio comunale o della AUSL, delle prestazioni in atto dal Servizio Sociale del Comuni di \_\_\_\_\_;
- autocertificazione rilasciata dal soggetto che presta l'aiuto economico, accompagnata da copia della documentazione reddituale e da un documento di riconoscimento in corso di validità di chi presta aiuto;

**Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa al presente Bando dovrà pervenire al seguente indirizzo:**

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Il sottoscritto infine dichiara quanto segue:

- Di aver preso visione del Bando.
- Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 8 comma 3 della Legge 241/90, l'Ente NON INOLTREÀ comunicazioni personali all'indirizzo dei singoli interessati circa l'eventuale esclusione, o collocazione nella graduatoria provvisoria e definitiva: i rispettivi provvedimenti saranno pubblicati all'Albo Pretorio, sul sito dell'Ente e disponibili presso il competente Ufficio Servizi Sociali:
- 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, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. E' inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 art. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e della Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(Leggibile)

#### **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)**

**Finalità della raccolta:** La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamenti. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui al contributo della Regione Toscana stanziato in mancanza di finanziamenti di cui alla L. 431/98 per l'anno 2018.

**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 leggi o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**Titolare dei dati:** titolare dei dati è L'Unione dei Comuni Montani "Colline del Fiore".

**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 dalla normativa vigente.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D. LGS: 196/2003).

data \_\_\_\_\_

**FIRMA**