

UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
(Comuni di Barberino Val d'Elsa, Tavarnelle Val di Pesa, San Casciano Val di Pesa, Greve in Chianti)
**MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE
DI LOCAZIONE ANNO 2016**
DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 31 MAGGIO 2016

Protocollo n. _____ ALL'UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
del _____

Il/la Sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il a
Prov. Stato residente nel Comune di
in Via/Piazza n. cap.
telefono fisso cellulare
indirizzo e-mail
Codice fiscale
Stato civile

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2016

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 Dicembre 1998 N. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 7 Giugno 1999, della L.R.T. 96/96 e successive integrazioni e modificazioni della LRT 41/2015, della deliberazione della G.R.T. n. 265/09 e della determinazione del Responsabile delle politiche sociali, della casa e delle barriere architettoniche dell'Unione Comunale del Chianti Fiorentino n. 57 del 18/04/2016;

A tal fine,

DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione Anno 2016;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall' art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

(Barrare la casella che interessa)

1) di essere residente :

- nel Comune di Barberino Val d'Elsa
- nel Comune di Tavarnelle Val di Pesa
- nel Comune di San Casciano Val di Pesa
- nel Comune di Greve in Chianti

2) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

3) di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea, titolare di:

carta di soggiorno n. rilasciata il da

permesso di soggiorno n..... rilasciato il da

valido alla data di pubblicazione del bando, e residente da almeno 10 anni nel territorio

nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima Regione come di seguito specificato:

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

periodo _____ ;
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
periodo _____ ;
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
periodo _____ ;
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
periodo _____ ;

4) di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE dalla quale risulta:

- un valore ISE per l'anno 2016 di € _____
- un valore ISEE per l'anno 2016 di € _____

riferita ai componenti il nucleo familiare così come determinato dall'art. 4 del DPR 30.05.1989 n. 223 (1) (2);

5) che il Sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nei Comuni facenti parte dell'Unione Comunale del Chianti Fiorentino e nei Comuni limitrofi (requisito non autocertificabile per i cittadini di Stato aderente all'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea);

6) che il Sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà su uno o più alloggi o locali ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località il cui valore catastale complessivo sia uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato determinato assumendo come vani catastali quelli indicati nella tabella riportata all'art. 1 punto 7) del bando di concorso per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione;

7) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;

8) di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo.

9) di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, **registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di il al n° che rientra in una delle seguenti tipologie:**

4 + 4

3 + 2

ante 431

studente

altro (specificare) _____

periodo di validità del contratto _____

con scadenza il _____

intestato a _____

oppure:

di essere subentrato nel contratto al conduttore

di essere legalmente separato dal conduttore

- situazione di morosità già presente all'atto di presentazione della domanda SI NO

- procedura di sfratto avviata per _____ SI NO

10) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato sul Comune di

in via _____ n. _____

il cui canone annuo al netto degli oneri accessori è pari ad Euro _____.

11) Che l'alloggio suddetto:

- è di proprietà di _____
- ha una superficie netta complessiva di mq. _____ (calcolati sulla base della normativa vigente);
- è ubicato al piano _____ ed è composto di vani _____ ed accessori _____
- è abitato dai seguenti nuclei familiari: n. _____;

(1) Per nucleo familiare si intende un insieme di persone coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso Comune legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela e vincoli affettivi. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo un provvedimento del giudice o altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

(2) E' facoltà dei Comuni, così come previsto dal DPCM 242/01 richiedere l'aggiornamento della certificazione ISE/ISEE qualora, pur essendo formalmente non scaduta, non faccia riferimento ai redditi dell'anno precedente.

12) Che i seguenti componenti il nucleo sono ultrasessantacinquenni:

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

13) Che i seguenti componenti il nucleo familiare sono minori:

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

14) Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono soggetti con handicap grave ai sensi della L. 104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3:

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

15) Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono fiscalmente a carico:

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

Cognome Nome in quanto

(indicare se studente, casalinga, in attesa di occupazione, disoccupato)

16) Che i seguenti componenti del nucleo hanno conseguito redditi e/o rendite esenti ai fini IRPEF:

Cognome Nome titolare di
..... pari a Euro

Cognome Nome titolare di
..... pari a Euro

Cognome Nome titolare di
..... pari a Euro

17) DI ESSERE IN CARICO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE DEL COMUNE DI

DICHIARA ALTRESÌ

Sotto la propria responsabilità, di essere nelle seguenti condizioni : (barrare la casella)

- 18) Conduttore ultra sessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone
- 19) Genitore solo, unico percettore di reddito, con uno o più figli a carico
- 20) Nucleo familiare composto da cinque persone e oltre
- 21) Presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 e/o di portatori di handicap grave (come definito dalla L. 104/92)
- 22) Conduttore che paghi un canone annuo al netto degli oneri accessori che incide sul valore ISE oltre il 14 % per la fascia A ed oltre il 24 % per la FASCIA B

Allega le copie dei seguenti documenti obbligatori per tutti i richiedenti:(barrare la casella)

- Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea;
- Contratto di locazione (qualora non sia depositato agli atti del Comune);
- Copia modello F23 relativo alla registrazione annuale del contratto (o altro documento da cui risulti tale registrazione), o documentazione attestante l'adesione all'opzione della cedolare secca;
- Copia ricevute di affitto pagate dei mesi di _____;
(Le ricevute dovranno contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione immobile, firma leggibile; inoltre dovranno essere in regola con l'imposta di bollo);
- Provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o provvedimento di separazione in corso;
- (nel caso di ISE/ISEE incongrua o pari a zero) Autocertificazione attestante la fonte accertabile di sostentamento da parte del soggetto interessato e/o di chi presta l'aiuto economico e/o l'aiuto economico da parte del Servizio Sociale del Comune di residenza;
- certificato del Paese di origine per possidenze immobiliari, (per i cittadini di uno Stato diverso da quello italiano, aderente all'Unione Europea e per i cittadini di altro Stato non aderente all'U.E.).
- documento della Banca o delle Poste indicante il codice iban per l'accredito del contributo integrativo affitto anno 2016 sul c/c bancario/postale; il c/c in questione dovrà essere intestato al soggetto che ha fatto la domanda e dovrà essere specificato se ci sono altri soggetti co-intestatari.

Allega altresì copia dei seguenti documenti , necessari per l'attribuzione del relativo punteggio:

(barrare la casella che interessa):

- Certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità;
- Certificato della ASL attestante il riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. 104/92;

· Non intendendo avvalersi dell'autocertificazione, allega i seguenti documenti:

EVENTUALE DIVERSO INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE COMUNICAZIONI

Nome.....Cognome.....Via.....

n°..... Cap.....Città.....prov.....TELEFONO

CELLULARE

indirizzo e-mail

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- Pagamento in contanti a mio nome**
- Pagamento in contanti con quietanza di**
**Codice fiscale.....da riscuotersi presso la Tesoreria
Comunale designata;**
- Accredito sul conto corrente bancario/postale avendo allegato alla presente domanda
documento Banca/Posta descrittivo di specifico ed univoco codice iban.**

ATTENZIONE:

Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.P.C.M. N. 221 del 7 maggio 1999, nei confronti dei beneficiari possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

La graduatoria degli aventi diritto è inviata alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.

In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000.

FIRMA DEL DICHIARANTE

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite _____ **ha sottoscritto in mia presenza;**
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data,

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r o presentata a mezzo dipersona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità, non scaduto.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs.vo 196/03)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: Si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel procedimento relativo al Bando di concorso per l'assegnazione di un contributo ad integrazione dl canone di locazione, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione Alloggi di cui all'art. 4 della L.R. 45/98, competente a decidere sulle opposizioni avverso la graduatoria provvisoria e a redigere la graduatoria definitiva. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione è *il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone*. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria provvisoria e definitiva presso l'Albo Pretorio dei Comuni di Barberino Val d'Elsa, Tavarnelle Val di Pesa, San Casciano Val di Pesa e Greve in Chianti secondo le modalità e i termini previsti all'art. 7 del Bando.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Unione Comunale del Chianti Fiorentino;

Il Responsabile del procedimento è individuato nella persona della Dott.ssa Lucia Frosini, Responsabile dei Servizi Sociali – Politiche per la Casa e le Barriere Architettoniche dell'Unione Comunale del Chianti Fiorentino.

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.

Greve in Chianti, 2 Maggio 2016.

**Il Responsabile dei Servizi sociali - Politiche per la Casa e le Barriere Architettoniche
dell'Unione Comunale del Chianti F.no
dott. ssa Lucia Frosini**

UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
(Comuni di Barberino V.E., Tavarnelle V.P. S.Casciano V.P e Greve in Chianti)

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE ART. 5.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

DICHIARA
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

_____, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza N. _____ del _____

L'INCARICATO

.....li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____, allegando copia fotostatica del documento di identità.