



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE

MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE – ANNO 2016

**Da presentare improrogabilmente
entro il 31 MAGGIO 2016**

**AL COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO
Piazza Ettore Alpi n. 1
50035 PALAZZUOLO SUL SENIO**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____ il _____
Residente a Palazzuolo sul Senio Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione anno 2016, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 431/1998 che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori pubblici del 7.6.199, della Deliberazione della G.R.T. n. 2605/2009 e della determinazione del Responsabile del Servizio Affari Generali n. __ del 18 Aprile 2016.

A tal fine,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Palazzuolo sul Senio, nell'alloggio sito in Via _____ n. _____;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea,
- di essere cittadino di altro Stati in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno in corso di validità, residente da almeno 10 anni ininterrotti nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima Regione (art. 11 D.L. n. 112/2008, convertito nella Legge n. 133/2008) (si allega certificato storico anagrafico o autocertificazione);
- di non essere assegnatario di un Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- di essere **conduttore** di un alloggio di proprietà privata o pubblica, con esclusione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica disciplinati dalla LRT n. 96/96 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente, con contratto di locazione regolarmente registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di _____ il _____ al n. _____ in regola con le registrazioni annuali o per il quale il proprietario si sia avvalso, comunicandolo al conduttore, del regime della cedolare secca;
- che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è di _____
Via _____ Città _____;



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE

- che il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;
- che il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di beni mobili registrati (veicoli, natanti, aeromobili) il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00, tranne che i suddetti beni siano necessariamente utilizzati per l'attività lavorativa;
- che il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo familiare non beneficiano, per l'anno 2016, di altri contributi, sussidi o altro vantaggio economico comunque denominato, erogati da qualunque ente a titolo di sostegno alloggiativo;
- che l'alloggio per il quale richiede il contributo è mq. _____;
- che nel proprio nucleo vi sono numero _____ persone ultra 65enni;
- che nel proprio nucleo vi sono numero _____ soggetti con handicap grave ai sensi delle L. 104/92 o invalidità pari almeno al 67%;
- che nel proprio nucleo vi sono numero _____ di figli minori;
- che è già presente alla data della domanda una situazione di morosità;
- che è già presente alla data della domanda procedura di sfratto avviata;
- tipologia del contratto registrato: 3+2 4+4 altro _____
- numero dei nuclei residenti nell'alloggio _____;
- di essere legalmente separato/a con omologa di separazione in data _____ presso il Tribunale di _____;
- che il **valore ISE** (indicatore della situazione economica) è inferiore a € 28.216,37 e precisamente è pari a € _____ (per gli studenti universitari il reddito di riferimento è l'imponibile dichiarato ai fini del calcolo delle tasse universitarie);
- che il valore ISE complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a due pensioni minime INPS pari a € **13.049,14=**: **Fascia A**
- che il valore ISE complessivo del proprio nucleo familiare è compreso fra l'importo di due pensioni minime INPS (€ **13.049,14=**) e l'importo di € **28.216,37=**, mentre il valore ISEE non è superiore a € **16.500,00=** (parametro per l'accesso agli alloggi di edilizia residenziale pubblica trasmesso dalla Regione con comunicazione mail del 24.03.2016): **Fascia B**



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE

Il sottoscritto allega i previsti documenti obbligatori:

- Certificato della competente ASL comprovante la condizione di handicap grave ai sensi della L. 104/92 o invalidità pari almeno al 67%;
- Registrazione annuale del contratto di locazione (2016)
- cedolare secca (solo se non è stata presentata negli anni precedenti);
- Copia contratto (per coloro che presentano domanda per la prima volta o per i contratti modificati);
- Per gli studenti universitari autocertificazione del reddito imponibile dichiarato ai fini del calcolo delle tasse universitarie;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- autocertificazione sulla fonte di sostentamento, in caso di dichiarazione ISE zero o comunque di importo minore dell'affitto e i soggetti non siano in carico ai Servizi Sociali del Comune di Palazzuolo sul Senio;
- per gli immigrati extracomunitari, certificato storico anagrafico o autocertificazione che attesti la residenza da almeno 10 anni ininterrotti nel territorio nazionale ovvero di almeno 5 anni nella medesima Regionale.

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- PAGAMENTO DIRETTO ALLA TESORERIA COMUNALE C/O CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE SPORTELLO DI PALAZZUOLO SUL SENIO (solo per contributo inferiore a € 1.000,00);
- ACCREDITO SUL PROPRIO CONTO CORRENTE BANCARIO, POSTALE O CARTA PREPAGATA:

CODICE IBAN:

[__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__][__]
paese check cin abi cab conto corrente

Attenzione: Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza e di accettare le clausole del Bando di concorso cui si riferisce la presente domanda e che pertanto nei confronti dei beneficiari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, saranno eseguiti controlli secondo le leggi vigenti da parte della Guardia di Finanza o attraverso banche date accessibili alla pubblica amministrazione. **In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del DPR 445/2000.**

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

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono: _____ Cell. _____ Email _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il Comune di Palazzuolo sul Senio, titolare del trattamento, informa che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità per le quali è stata inoltrata la richiesta, e trattati manualmente e con l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto della massima riservatezza.



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE

Sulla base dei dati forniti il Comune di Palazzuolo sul Senio determinerà il contributo spettante. Ai sensi dell'art. 7 (*Diritti dell'interessato*) può esercitare i relativi diritti, tra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati scrivendo al Comune di Palazzuolo sul Senio – Servizio Affari Generali – Piazza Ettore Alpi n. 1 – 50035 Palazzuolo sul Senio (Fi). Il responsabile del trattamento dei dati personali è la Rag. Mara Ierpi, Responsabile del Servizio Associato Affari Generali.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Palazzuolo sul Senio, li _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

- La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato:

Palazzuolo sul Senio, _____
_____ *firma, timbro personale, timbro dell'ufficio*

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

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000).