

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

(Prov. FI)

MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE
DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2014
DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 7 MAGGIO 2014

Protocollo n. _____

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

S e d e

del _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a
il..... a
Prov.....Statoresidente a.....in
Via/Piazza.....n..... cap.....
telefono.....cellulare
e-mail
Codice fiscale.....
Stato civile

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2014

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 LRT 41/05, della deliberazione della G.R.T. n. 265/09 e Decreto n. 803/14 e della deliberazione GM 32/11 e determinazione n. 303 del 2.04.2014.

A tal fine,

DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione Anno 2014;
- 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 Bagno a Ripoli;
- 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
- o 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 _____ ;

- 4) di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE dalla quale risulta:
 - un valore ISE per l'anno _____ di € _____
 - un valore ISEE per l'anno _____ 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, nel Comune di Bagno a Ripoli e nei comuni limitrofi;
- 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 ilal 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 Bagno a Ripoli 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 del Comune di Bagno a Ripoli 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 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 AI 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 portatore 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:

- 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);
- 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;
- Ricevuta di affitto pagato _____ **(Le ricevute dovranno contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e riceve il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione immobile, firma leggibile. Inoltre dovrà 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;

Allega altresì i seguenti documenti, necessari per l'attribuzione del relativo punteggio: (barrare la casella che interessa):

- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità;
- Copia del certificato della ASL attestante il riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. 104/92;
- Non intendendo avvalersi dell'autocertificazione, allega i seguenti documenti:**

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Nome.....Cognome.....Via.....
n°.....Cap.....città.....prov.....TELEFONO.....
CELLULARE

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- (solo se di importo inferiore a Euro 1.000,00) Pagamento in contanti a mio nome/o con quietanza diCodice fiscale.....da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale c/o C.R.F. Ag. Bagno a Ripoli**
- Accredito sul conto corrente bancario/postale o carta prepagata n°..... intestato a..... (l'accredito su c/c potrà avvenire solo su conto intestato alla persona che presenta la domanda) presso.....
..... Agenzia.....
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 e' 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.

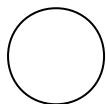
IL DICHIARANTE

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 di persona 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 del canone di locazione, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione comunale di cui all'art. 4 della L.R. 45/98, competente a decidere sulle opposizioni avverso la graduatoria provvisoria. 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 del Comune di Bagno a Ripoli secondo le modalità e i termini previsti all'art. 7 del Bando.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona del Dirigente Area 3 Servizi ai Cittadini.

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.

Bagno a Ripoli, Li _____

FIRMA

.....

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
(Provincia di Firenze)

**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 _____ residente in _____, Via

_____ n. _____

C.F.: _____

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.

Bagno a Ripoli, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

L'INCARICATO

Bagno a Ripoli, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

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