

**ALL. 3 MODULO DI DOMANDA PER BANDO
L. 431/98 ANNO 2015**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO- NON COMPILARE

Componenti il nucleo familiare n° _____ Figli a carico n° _____

Canone annuo € _____

Validità mesi _____ Tipo di locazione (4+4) (3+2) (ante 431) (altro)

superficie mq _____

Valore ISE € _____ Valore ISEE € _____

Presenza nel nucleo familiare di:

a) soggetti disabili n° _____ b) di ultrasessantacinquenni n° _____

c) di minorenni n° _____

Situazione di morosità (SI) (NO) Procedura di sfratto avviata (SI) (NO)

Numero dei nuclei che risiedono nell'alloggio _____ Fascia di appartenenza

Ricevute N° _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

residente a VOLTERRA in via/piazza _____

n. _____ tel. _____

C.F. _____

presa visione del bando di concorso 2015 per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431

CHIEDE

che gli / le venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2015 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, **ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

DICHIARA

- 1)**
- di essere cittadino italiano
 - di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea (precisare quale
 - di essere cittadino di altro Stato (precisare quale in possesso di (barrare una delle due ipotesi):
 - carta di soggiorno in corso di validità o con procedura di rinnovo già avviata alla data di pubblicazione del presente bando

oppure

- permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;

ed inoltre di essere in possesso di:

- certificato storico di residenza** da almeno dieci anni nel territorio nazionale

oppure

- certificato storico di residenza** da almeno cinque anni nella Regione Toscana e specificatamente di essere stato residente (*indicare le date e i Comuni di residenza*)

dal _____ al _____ nel Comune di _____

dal _____ al _____ nel Comune di _____

dal _____ al _____ nel Comune di _____

2) di essere attualmente residente nel Comune di Volterra,
Via/Piazza _____ n° _____

3) che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del bando), è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Invalidità >66% Handicap L104/92
Richiedente				

- 3a)**
- di avere a carico n°..... figli;
 - che nel proprio nucleo sono presenti n°.....soggetti ultra sessantacinquenni e/o n°..... soggetti minorenni;
 - che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti disabili;
 - di avere situazione di morosità in atto (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)
 - di avere procedura di sfratto avviata (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)

3b). che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

NUCLEO 1	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
NUCLEO 2	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita

4) che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo, allega:

dichiarazione ISE/ISEE in corso di validità redatta , ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 e D.Dirett. 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, avente per oggetto i redditi del nucleo familiare determinato ai sensi della normativa ISE/ISEE stessa. (L'attestazione ISE/ISEE potrà essere rilasciata da un Centro di assistenza fiscale (CAAF) o dall'INPS), relativa al nucleo familiare con indicazione del reddito percepito.

valore ISE € _____ valore ISEE € _____

5) che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio ubicato nel territorio italiano o all'estero come specificato nei parametri di cui alla lettera d) Tabella A allegata alla L.R.96/96 come modificata dalla L.R. 41/2015

6) che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare è titolare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore € 25.000,00; oppure : che il nucleo familiare è in possesso di beni mobili registrati di valore complessivo superiore a € 25.000,00 per dimostrabile necessità utilizzo di tali beni per la propria attività lavorativa come specificato nei parametri di cui alla lettera E 9 dell'allega A alla Legge Regionale 96/96 e successive modificazioni e integrazioni

7 di usufruire di assistenza da parte:

del Servizio di Assistenza Sociale – Zona Alta Val di Cecina;

di altro Ente assistenziale: (specificare l'Ente)

Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o comunque inferiore o incongruo rispetto al canone ed è assistito dai Servizi Sociali o da un ente pubblico;

7a) che la propria fonte di sostentamento è fornita dal/la sig./sig.ra.....
residente a..... in via/piazza.....n°.....

C.F. _ _ _ _ _

In quanto titolare di un reddito imponibile relativo all'anno **2014 (dichiarazione 2015)** pari ad € : _____

Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o comunque inferiore o incongruo rispetto al canone, ma che non è assistito dai Servizi Sociali o da Ente pubblico;

7b) che la somma dei redditi del proprio nucleo familiare, al fine della comparazione con il canone di locazione è pari ad € _____

Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" perchè inferiore o comunque incongruo rispetto al canone

Di non beneficiare di alcun contributo pubblico erogato, in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque ente,

oppure

di beneficiare del contributo erogato dall'ente:
per il seguente importo: €

8) di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale**, corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

di proprietà privata di proprietà pubblica

Dati relativi al contratto di locazione (compilare in ogni sua parte pena esclusione dal beneficio):

Cognome e Nome del proprietario

Codice fiscale del proprietario.....

Luogo e data della stipula del contratto

registrato a il al n°.....

Data del pagamento dell'ultima registrazione annuale e/o quadriennale.....

Durata in anni della locazione con decorrenza e scadenza

Ubicazione dell'appartamento: Volterra, via/piazza.....

n°

Metri quadri dell'unità abitativa (calcolati con le regole TARSU).....

Tipologia di contratto: (4+4) (3+2) altre tipologie

Canone ANNUO riferito al 2015 (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie): €

ATTENZIONE: il richiedente, qualora risultasse beneficiario del contributo e pena la decadenza dello stesso, si impegna a presentare le ricevute di pagamento dei canoni di locazione relative al periodo gennaio- dicembre 2015 **dal giorno 1 dicembre 2015 fino alle ore 12.00 del giorno 30 gennaio 2016 (il termine è perentorio)**. Nessuna ricevuta, perciò, deve essere allegata alla presente domanda.

Il sottoscritto, inoltre, **DICHIARA:**

- di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere:
 - eseguiti controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli da parte degli Uffici territoriali della Guardia di Finanza sugli elenchi degli aventi diritto relativi a casi particolari, ai sensi degli articoli 4 - comma 2 – D. Lgs. 109/98 e 6 - comma 3 - D.P.C.M. n. 221/99 e succ. modificazioni;
 - eseguiti controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo bando di concorso e, a tutti i fini del citato concorso, si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto **CHIEDE** che:

- tutte le comunicazioni che lo riguardano, relative al presente concorso, siano inviate all'indirizzo di residenza o al seguente indirizzo, se diverso:

Via _____ n° _____ CAP _____
Comune _____ (Prov. _____)

Si impegna inoltre a comunicare al Settore 5 del Comune di Volterra il cambio di indirizzo o domicilio, (altre variazioni) personalmente o con lettera raccomandata AR.

- il contributo eventualmente concesso sia accreditato su:

c/c bancario

c/c postale

intestato a _____

nel caso di intestazione a persona (soggetto delegato) diversa dal richiedente indicare il suo codice fiscale _____

codice IBAN _____

ABI _____ CAB _____ N. CONTO _____

PRESSO BANCA/UFFICIO POSTALE _____

ALLEGA alla domanda i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- permesso o carta di soggiorno
- certificato storico di residenza
- dichiarazione ISE/ISEE in corso di validità
- certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992)

- certificazione della A.S.L. che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali territoriali
- copia del contratto di locazione
- documentazione attestante la registrazione annuale del contratto

Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Luogo e data _____/_____

Firma
