**ALL. 3 - MODULO DI DOMANDA PER “BANDO ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE AI SENSI DELL’ART.11 – L. 431/98”**

**ANNO 2021**

Il/La sottoscritto/a ...............................................................................................................................................................

*(cognome e nome)*

nato/a a ............................................. il .......... / ........... / ............... residente a Volterra,

in via/piazza ...................................................................................................................................................... n. ..............**.**

Stato civile:

* celibe/nubile
* coniugato/a
* vedovo/a
* separato/a legalmente dal ....................
* divorziato/a dal ....................

Cell. ........................................................ Tel. .......................................................

C.F. |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

presa visione del bando di concorso 2021 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 2021 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**

**N.B. Si invita a fare la massima attenzione a quanto viene autocertificato, in particolare con riferimento al reddito. Eventuali difformità rilevate in sede di controllo di quanto autocertificato in domanda, infatti, possono comportare la perdita del contributo e la denunzia all’Autorità Giudiziaria o il pagamento quale sanzione amministrativa di una somma tra un minimo di € 5.164,00 ed un massimo di € 25.822,00, o comunque pari al triplo del beneficio conseguito (quale violazione amministrativa di cui all’art. 316 ter –comma 2 codice penale, indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato). Al fine di evitare dichiarazioni inesatte, nel caso di dubbi nella compilazione della domanda, è consigliato allegare copia del contratto di locazione, della certificazione ISE/ISEE o altra documentazione utile.**

**☐** Di essere:

**1)**

**☐** cittadino italiano

**☐** di essere cittadino di uno stato aderente all’Unione Europea (precisare quale …….................................................)

**☐** di essere cittadino di altro Stato (precisare quale ……………………….………………….…) e di essere in possesso di:

○ 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;

**2)** di essere attualmente residente nel **Comune di Volterra**, in 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 > 74% Handicap L.104/92 |
| *Richiedente* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3a)**

* + di avere a carico n° ............... figlio/i;
  + che nel proprio nucleo sono presenti n° ............... soggetto/i ultrasettantenni (>70 anni)
  + che nel proprio nucleo sono presenti n° ............... soggetto/i minorenni;
  + che nel proprio nucleo sono presenti n° ............... soggetto/i con invalidità accertata;
  + che nel proprio nucleo è presente n° ............... componente/i in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali;
  + di avere situazione di morosità in atto ☐SI ☐NO
  + di avere procedura di sfratto avviata ☐SI ☐NO

**3b)** che nell’alloggio sono residenti i seguenti **altri nuclei familiari**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 corredata dalla DSU** (Dichiarazione Sostitutiva Unica, dichiarazione necessaria per calcolare l’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 da cui risulta:

**valore ISE €** …………….………........….……..… **valore ISEE €** ……..….......……………………..……..

**5) Dichiara per ogni componente del nucleo familiare**:

* di **NON essere** titolare di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su **alloggio adeguato** alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune;
* di **ESSERE proprietario di un immobile ad uso abitativo con le caratteristiche di cui al punto precedente**, e ricorrono una o più delle seguenti fattispecie (barrare quella corrispondente):
* di non avere la disponibilità della casa coniugale, per provvedimento giudiziario a seguito di separazione o divorzio
* di essere titolare pro-quota di diritti reali in condizione di indisponibilità giuridica;
* di essere proprietario di alloggio inagibile;
* di essere proprietario di alloggio sottoposto a procedura di pignoramento;
* di **ESSERE** titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su **alloggio NON adeguato** (è considerato **inadeguato** alle esigenze del nucleo quando ricorre la **situazione di sovraffollamento** come determinata ai sensi dell’art. 12 comma 8 della L.R. N. 2/2019 come modificata dalla N. 51/2020) alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune;
* di **NON essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili o quote di essi** **in Italia o all’estero**, **ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento**, il cui valore complessivo (N.B: per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all’estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE,Imposta Valore Immobili all’Estero) sia **superiore a 25.000,00 €**. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l’attività lavorativa prevalente del richiedente.

**N.B.: ALLEGARE RELATIVA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE**

**Dichiara inoltre per ogni componente del nucleo familiare:**

* che il valore del **patrimonio mobiliare** dichiarato ai fini ISEE al lordo delle franchigie di cui al DPCM n. 159/2013, diviso per la scala di equivalenza, **non supera 25.000,00 €**. (Patrimonio mobiliare del nucleo / Valore della scala di equivalenza);
* che il **valore del patrimonio complessivo** determinato come indicato all’art. 1 lettera e) del bando, **non supera 40.000,00 €**;
* di essere consapevole che il contributo affitto **non è cumulabile**, e che è quindi **incompatibile**, con la **detrazione sull’affitto in fase di dichiarazione dei redditi** relativi al medesimo anno (**anno 2021**), di cui alla presente domanda di contributo, come previsto dall’Agenzia delle Entrate;
* di **non essere titolare di nessun altro beneficio pubblico**, proveniente da qualsiasi altro Ente pubblico (Società della Salute, Stato (*reddito di cittadinanza*),..) a titolo di sostegno abitativo relativo al medesimo periodo temporale di riferimento (**anno 2021**);

***oppure***

* che **è presente un soggetto** all’interno del nucleo familiare **titolare di altro beneficio pubblico** a titolo di sostegno abitativo relativo al medesimo periodo temporale di riferimento (**anno 2021**):

*cognome e nome: ...............................................................................................................................................*

*Ente erogatore*: ............................................................................. *importo: € ......................................*

**Dichiara** 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 tassa di registrazione** annuale/quadriennale ……...........……….... ***oppure***

◊ Scelta dell’opzione della **cedolare secca** in data …………..........….… confermata il ……....…..…………....**.**

**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 TARI) ……………………...**.**

**Tipologia di contratto**: ☐ (4+4) ☐ (3+2) ☐ altro …..........………………………...............

**CANONE ANNUO riferito al 2021**: **€** …....………………………………..**.**

(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 COPIA di TUTTE le ricevute di pagamento dei canoni di locazione relative al periodo gennaio-dicembre 2021, accompagnate dall’apposito modello di presentazione**. Il **periodo di consegna** delle suddette ricevute va **dal 1° dicembre 2021 al 31 gennaio 2022 (il termine è perentorio)**. Nessuna ricevuta, perciò, deve essere allegata alla presente domanda.

**▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪**

**Sezione riservata a chi ha denunciato “ISE zero”**

* + **ISE=0 oppure ISE incongruo rispetto al canone (inferiore ad esso) -**

**↪ Se E’ assistito dai Servizi Sociali o da un Ente Pubblico**

**6)** di usufruire di assistenza da parte:

**☐** del **Servizio di Assistenza Sociale Territoriale**; in tal caso allegare espressa certificazione a firma del responsabile del competente ufficio della Società della Salute, che attesta che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza economica da parte dei servizi sociali)

**☐** di altro Ente assistenziale: ………………………………………………………………………………..……………

Nel caso in cui il richiedente dichiari di ricevere sostegno economico da parte di **Enti o associazioni** dovrà indicare i dati dell’ente/associazione (denominazione, recapito e referente) nonché la somma devoluta nell’anno reddituale di riferimento.

**↪ Se NON è assistito dai Servizi Sociali o da Ente Pubblico**

**6a) ☐** 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 **2020 (dichiarazione 2021)** pari ad € ……………………………… **.**

Nel caso in cui il richiedente riceva aiuto economico da parte di una **persona fisica** (es. figli, genitori, parenti, amici) deve inoltre allegare alla domanda, la dichiarazione del soggetto che presta l’aiuto economico contenente i suoi dati anagrafici, e quantificazione economica dell’aiuto prestato indicando il reddito risultante dall’ultima Dichiarazione dei redditi o dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) oppure dall’attestazione ISEE allegando copia del documento di identità di quest’ultimo.

**6b)** **☐** che la somma dei redditi del proprio nucleo familiare, al fine della comparazione con il canone di locazione è pari ad € ……………………………… **.**

**▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪ ▪▪▪**

Il/La sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARA:**

- di essere consapevole che sui dati dichiarati potranno essere:

1. 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;
2. 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/La sottoscritto/a **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/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)

**Si impegna inoltre a comunicare al Settore 5 del Comune di Volterra il cambio di indirizzo residenza, domicilio, o altre variazioni personalmente o con lettera raccomandata AR o tramite PEC indirizzata a** [**comune.volterra@postacert.toscana.it**](mailto:comune.volterra@postacert.toscana.it)**.**

- il **contributo** eventualmente concesso sia accreditato su:

**☐** c/c bancario **☐** c/c postale

**☐ intestato/co-intestato** al **richiedente** Sig. .................................................................

codice fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Codice IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

n° c/corrente *oppure* n° Postepay Evolution .........................................................................

aperto presso Banca/Ufficio Postale .........................................................................................

**La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte, completa della copia del documento di riconoscimento del richiedente e debitamente firmata.**

**ALLEGA obbligatoriamente alla presente domanda, i seguenti documenti:**

☐ Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità

☐ copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica e relativa Attestazione ISE/ISEE in corso di validità

☐ copia del Contratto di Locazione valido

☐ copia documentazione attestante la regolare Registrazione del Contratto ed il pagamento della stessa (annuale/pluriennale/scelta cedolare secca e riconferma della stessa)

**ALLEGA, qualora rientri nella fattispecie, anche i seguenti documenti:**

☐ Fotocopia Permesso o Carta di Soggiorno, se cittadino extracomunitario;

☐ 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 economia da parte dei servizi sociali territoriali (nel caso di ISE/ISEE zero o incongruo);

☐ autodichiarazione del soggetto che presta l’aiuto economico, contenente i suoi dati anagrafici e la quantificazione economica dell’aiuto prestato, indicando il reddito risultante dall’ultima Dichiarazione dei redditi o dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) oppure dall’attestazione ISEE;

☐ ISEE corrente e autodichiarazione compilata (All. 6 Dichiarazione Sostitutiva dell’Atto di Notorietà al presente bando), per i nuclei familiari di cui all’art. 4 ultimo capoverso del Bando.

Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dalla selezione.

***Scadenza presentazione domande: giovedì 28.10.2021 alle ore 13.00***

***Non appena la domanda sarà stata protocollata dall’Ufficio Protocollo, l’addetto dell’Ufficio Sociale comunicherà al richiedente il numero di protocollo assegnato alla domanda da lui presentata.***

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del regolamento UE 2016/679 e il d.lgs. n.101/2018 esclusivamente ai fini della gestione della procedura di selezione.

Titolare del Trattamento: il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della normativa è il Comune di Volterra, con sede in Piazza dei Priori n° 1 a Volterra, P.IVA /Codice Fiscale: 00183970508 nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante pro tempore.

Mediante l’invio di una e-mail al seguente indirizzo r.trafeli@comune.volterra.pi.it o telefonicamente al numero 058886050-122 potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti. **Il sito** [**www.comune.volterra.pi.it**](http://www.comune.volterra.pi.it) **riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy adottate.**

Il Responsabile della protezione dei dati (“DPO”) è Dott. Paolo Rosetti – Consulenti privacy S.r.l., contattabile all’indirizzo email: [dpo@iconsulentiprivacy.it](mailto:dpo@iconsulentiprivacy.it).

Diritti dell'Interessato - Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22.

**I richiedenti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, dichiarano di essere consapevoli della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadranno dai benefici eventualmente ottenuti.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**