



Comune di
Castelnuovo di Val di Cecina

Settore Affari Generali, Demografico e Servizi alla persona

Modulo di domanda per Bando L. 431/1998 anno 2017

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____ residente a **CASTELNUOVO
DI VAL DI CECINA (PI)**

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____

CODICE FISCALE _____

presa visione del bando di concorso **2017** del Comune di Castelnuovo di Val di Cecina (Pi), indetto con determina n° 28 del 05/05/2017, per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 09/12/1998 n.431;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno **2017** ed 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

DICHIARA

(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 denuncia 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.)

1. La propria nazionalità : a. di essere cittadino **italiano**;

b. di essere cittadino di uno Stato aderente all'**Unione Europea**, (precisare quale): _____

c. di essere cittadino di uno Stato **Extra UE**, (precisare quale) _____

regolarmente soggiornante in quanto in possesso:

di carta di soggiorno rilasciata in data _____ da _____

di permesso di soggiorno, n° _____ rilasciato in data _____

da _____ con scadenza _____

Rilasciato per motivi di: asilo politico protezione sussidiaria motivi umanitari altro

2. di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana e specificamente (indicare le date ed i Comuni di residenza):

nel Comune di _____ (Prov.....) dal _____ al _____

nel Comune di _____ (Prov.....) dal _____ al _____

nel Comune di _____ (Prov.....) dal _____ al _____

3. che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare anagrafico (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	Invalità > 66% Handicap L.104/92

a. di avere fiscalmente a carico n° ____ figli;

che nel proprio nucleo sono presenti:

n° ____ soggetti ultra sessantacinquenni - n° ____ soggetti minorenni - 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);

b. che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei familiari (da compilare solo in caso di coabitazione con 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
NUCLEO 2	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita

4. come richiesto all'art. 1 lett E del bando di concorso **DICHIARA:**

a. di essere **CITTADINO ITALIANO o dell'UNIONE EUROPEA** e di:

di non avere la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;

di avere la titolarità di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge ovvero titolarità di pro-quota di diritti reali su immobili ubicati in Italia o all'estero dei quali sia documentata la non disponibilità;

oppure

b. di essere **CITTADINO EXTRA-COMUNITARIO** e di:

di non avere la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;

di avere la titolarità di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge ovvero titolarità di pro-quota di diritti reali su immobili ubicati in Italia o all'estero dei quali sia documentata la non disponibilità;

di allegare certificazione o attestazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato Estero di origine, corredata di traduzione in lingua italiana in regola con le norme sull'autenticazione e la legalizzazione, ATTESTANTE:

il non possesso di beni immobili ubicati all'estero oppure

la non disponibilità di beni immobili ubicati all'estero

di essere consapevole che la mancanza della suddetta attestazione comporta l'ammissione della domanda CON RISERVA con conseguente esclusione dalla graduatoria definitiva nel caso di mancata integrazione della stessa entro il termine che sarà successivamente assegnato, salvo il ricorrere di permesso di soggiorno rilasciato per motivi di asilo politico, protezione sussidiaria o motivi umanitari.

5. che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del contributo, la certificazione 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 relativa al proprio nucleo familiare è la seguente:

valore ISE € _____ valore ISEE € _____ scadenza dichiarazione _____

a. di essere studente universitario e che la dichiarazione ISE di riferimento è quella del soggetto a cui risulta fiscalmente a carico: sig./sig.ra _____ (grado di parentela) _____ ed è la seguente:

valore ISE € _____ valore ISEE € _____ scadenza dichiarazione _____

b. di avere "**ISE zero**", ovvero un ISE inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione per il quale chiede il contributo e DICHIARA di essere assistito:

dal Servizio di Assistenza Sociale.

da altro Ente assistenziale (specificare quale l'Ente) _____

dal/la sig./sig.ra _____ residente _____ in

via/piazza _____ n° _____ COD. FISC. _____

In quanto titolare di un **reddito imponibile** pari ad € _____ come risulta dall'ultima dichiarazione fiscale presentata.

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

b. **di beneficiare** del **contributo** erogato, escluso il Comune di Castelnuovo V.C, dall'ente: _____ per _____ con il seguente importo di € _____

7. di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale**:

di proprietà privata

di proprietà pubblica

con i seguenti dati relativi al contratto di locazione (compilare in ogni sua parte pena esclusione dal beneficio):

Cognome Nome proprietario _____

C.F. _____

Luogo della stipula del contratto _____ in data _____ registrato a _____

il _____ al n° _____

Durata della locazione anni _____ con decorrenza _____ e scadenza _____

Data del pagamento dell'ultima registrazione (rinnovo) annuale e/o quadriennale _____ Cedolare secca

Ubicazione dell'appartamento: Castelnuovo di Val di Cecina, via/piazza _____ n° _____

Metri quadri dell'unità abitativa (calcolati con le regole della normativa vigente per la Tassa dei Rifiuti) _____

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

CANONE ANNUO da contratto aggiornato al 2017 conteggiato sulle dodici mensilità (**ESCLUSE** spese di condominio ed altre accessorie): € _____ (_____ / _____) in lettere

Il/la sottoscritto/a, qualora risultasse beneficiario del contributo SI IMPEGNA, pena la decadenza dallo stesso, A PRESENTARE (a mano o per posta a mezzo raccomandata A.R.) le ricevute di pagamento dei canoni di locazione relative al periodo gennaio/dicembre 2017 entro il termine che sarà successivamente comunicato.

CHIEDE inoltre, che il contributo, eventualmente concesso, sia accreditato sul c/c bancario o postale intestato a

richiedente _sig./ra _____

Oppure intestato

a persona diversa dal richiedente (soggetto delegato):

sig./ra _____

Codice Fiscale _____

codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI):

ABI _____ CAB _____ N. CONTO _____ PRESSO BANCA / POSTA _____

INFORMAZIONI UTILI

- **NESSUNA RICEVUTA DEVE ESSERE ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA**

La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte, completa della copia del **documento di riconoscimento** del richiedente e debitamente firmata **pena l'esclusione** dal bando, può essere inviata nel modo seguente:

- consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Castelnuovo di Val di Cecina dal lunedì al venerdì;
- inviata a mezzo posta raccomandata A/R all'Ufficio Casa del Comune di Castelnuovo di Val di Cecina Via Verdi n°13
- trasmessa mediante posta certificata (PEC) all'indirizzo: segreteria.castelnuovo@postacert.toscana.it

LA DOMANDA DEVE PERVENIRE IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL GIORNO 5 GIUGNO 2017

Le domande che perverranno **oltre tale termine non saranno considerate valide** ai fini della partecipazione al bando.

Per le domane inviate per posta raccomandata A/R farà fede il timbro dell'Ufficio Postale.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (DLGS n. 196/03)

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 in vigore dal 01/01/2004, di dati personali dichiarati dai richiedenti saranno utilizzati al fine della definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla Legge. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Leggi o Regolamenti, ovvero quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, sempre e comunque nel rispetto del D.Lgs 30/06/2003 n. 196. I richiedenti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, dichiareranno 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.

Il titolare del trattamento è il Comune di Castelnuovo di Val di Cecina. Il responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario dell'Ufficio Casa. Il Sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (DLGS 196/03).

Documenti che si allegano:

- fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità, con scadenza _____;
- fotocopia del contratto di locazione;
- certificazione/attestazione proprietà beni immobili rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero
- altro: _____;

Luogo, data _____,

Firma _____ (leggibile e per esteso)