

RISERVATO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO

Al SINDACO del
COMUNE di PODENZANA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Preso visione del Bando di Concorso per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98, deliberazione della Giunta Regionale n. 402 del 30.03.2020, e della delibera di Giunta Comunale n. 44 del 16 giugno 2020

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 della Legge 09/12/98, n. 431, l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno **2020**.

A tale proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

di essere nato/a a _____ prov. ____ stato _____ il ____/____/____
codice fiscale _____;

di essere residente nel Comune di PODENZANA - Via _____, n. _____
Tel. _____, cell. _____, email _____

di essere Cittadino italiano;

di essere Cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea in possesso di documento di identità in corso di validità;

di essere Cittadino di uno stato **non** appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di :

permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. ____ rilasciato dal Questore di _____
il ____/____/____;
oppure di carta di soggiorno n. _____ rilasciata dal Questore di _____
il ____/____/____;

di essere titolare di un regolare contratto di locazione a uso abitativo, riferito all'alloggio in cui si ha la residenza, con esclusione degli alloggi E.R.P. disciplinati dalla L.R. n.2/2019 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1,A/8 e A/9, regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali o contenente le indicazioni relative alla scelta del proprietario circa l'applicazione della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 23/2011;

di corrispondere un canone annuo di locazione pari a € _____, ____

che l'alloggio, oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie di m² _____, calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti e che il proprietario/locatore dell'alloggio è
il Sig./ Sig.ra _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;

che il proprio nucleo familiare risulta ad oggi così composto:

N.	COGNOME E NOME	Relazione familiare	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro, anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano nel suo stesso stato di famiglia anagrafico alla data di pubblicazione del bando. I coniugi fanno parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo che siano oggetto di un provvedimento del giudice o di un altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

- di non essere titolare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal Comune in cui è presentata la domanda ai sensi dell'art. 1 lett. d) del bando di concorso ;
- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro ai sensi dell'art. 1 lett. e) del bando di concorso;
- che il sottoscritto ed i componenti del nucleo familiare non sono titolari di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00 ai sensi dell'art. 1 lett. f) del bando di concorso;
- di non superare il limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare ai sensi dell'art. 1 lettera g) del bando di concorso;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti ultrasessantacinquenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti minorenni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti disabili
- che il proprio nucleo familiare è sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto, non intimato per morosità;
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
- di non essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione (morosità);
- che la tipologia del contratto di locazione è la seguente: 4+4 3+2 ante L.431/98 altro studente.
- di non aver beneficiato, nè il sottoscritto nè altri componenti del nucleo familiare, di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale;
- che il valore ISE complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a € 28.770,41 ed è pari a € _____;
- Fascia A:** che il valore I.S.E complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a due pensioni minime INPS per l'anno 2020(€ 13.391,82). Incidenza del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, sul valore I.S.E. non inferiore al 14%.
- Fascia B:** che il valore I.S.E. complessivo del proprio nucleo familiare è compreso fra l'importo di due pensioni minime INPS (€ 13.391,82) e l'importo di € 28.770,41 (Valore I.S.E. di cui al punto 3.1 dell'allegato A DGRT n. 228/2018). Incidenza del canone di locazione sul valore I.S.E. non inferiore al 24%. Valore ISEE non superiore a € 16.500,00.

Per i soggetti che dichiarano "I.S.E. zero" o inferiore rispetto al canone di locazione per il quale richiedono il contributo l'ammissibilità della domanda è subordinata alla presentazione di espressa certificazione, a firma del responsabile dei servizi Sociali, che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali dell'ASL, oppure alla presentazione di dichiarazione circa la fonte di sostentamento (allegato A).

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificazione o attestazione I.S.E./I.S.E.E., completa in ogni sua parte, predisposta secondo la normativa vigente e priva di omissioni/ difformità - DPCM n. 159 del 05/12/2013 e s.m.i.;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia attestato di versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta o della documentazione attestante la scelta del proprietario circa l'applicazione della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 23/2011 e s.m.i.;
- Copia delle ricevute in regola con l'imposta di bollo che attestano l'avvenuto pagamento del canone di locazione fino alla data di presentazione della domanda. Coloro che risulteranno collocati in graduatoria dovranno presentare entro il 31/01/2020 le restanti copie delle ricevute (sempre in regola con l'imposta di bollo) relative al pagamento delle successive mensilità del 2019;
- Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità e codice fiscale.
- Copia permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno per i Cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea.

Per i richiedenti che hanno "I.S.E. zero" oppure inferiore rispetto al canone di locazione per il quale richiedono il contributo:

- Certificazione, a firma del responsabile del competente ufficio dei Servizi Sociali A.S.L. n. 1, che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali ;

oppure

- Dichiarazione circa la fonte di sostentamento;
Nel caso in cui il richiedente riceva aiuto economico da parte di una persona fisica deve allegare alla autocertificazione circa la fonte di sostentamento la copia della carta di identità e la certificazione reddituale del soggetto che provvede al sostentamento economico (allegato A).

In caso di ammissione alla graduatoria generale chiede che il contributo sia accreditato sul c/c a me intestato presso:

Banca/Ufficio Postale:

Codice IBAN: _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente domanda e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 del DPR n. 445/2000 l'Amministrazione Comunale, in collaborazione con la Guardia di Finanza, procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed autocertificazioni e che l'Amministrazione Comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

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

Via _____ N. _____ C.A.P. _____, Località _____

telefono: _____

Data ____/____/_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale. Il titolare del trattamento è il Comune di Podenzana.

Il/la sottoscritto/a presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data ____/____/_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

ALLEGATO A)

AUTOCERTIFICAZIONE DA REDIGERE IN PRESENZA DI I.S.E. ZERO OPPURE I.S.E. INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE.

Il Sottoscritto

Sig./ Sig.ra _____

Nato/a a _____, Prov. _____, Stato _____, il ____/____/____

Residente in Via/Piazza _____

nel Comune di _____ - C.A.P. _____

C.F. _____;

con la presente dichiara:

- che il proprio I.S.E. risulta pari a 0;
- che il proprio reddito è inferiore al canone di locazione annuo;

e certifica:

- di fruire di assistenza da parte dei servizi sociali della A.S.L. (si allega espressa certificazione a firma dell'Assistente Sociale);
- di fruire di una fonte di sostentamento da parte di terzi per il pagamento dell'affitto, come identificati di seguito:

Sig./ Sig.ra _____

Residente in Via/Piazza _____

nel Comune di _____ - C.A.P. _____

C.F. _____;

del quale si allegano carta di identità / ISE/ISEE e/o C.U.D. redditi dell'anno 2018, pari a € _____;

- di percepire redditi non inseribili nella dichiarazione I.S.E./I.S.E.E. (es assegni sociali, pensioni di guerra, rendite INAIL, assegni d'accompagnamento), redditi da attività di lavoro subordinato o parasubordinato sino ad € 8.000,00, o reddito da attività di lavoro autonomo sino ad € 4.800,00

_____, li ____/____/____

IL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)