

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE  
DI CONTRIBUTO  
PER L'INTEGRAZIONE DEL CANONE  
DI LOCAZIONE – ANNO 2017**

**AL COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO  
(Ufficio Servizi Sociali)**

Il sottoscritto (cognome e nome)

.....

nato a ..... prov. .... il .....

codice fiscale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione, **per l'anno 2017**, di un contributo per l'integrazione del canone locativo, come previsto dal bando per la assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione approvato per l'anno 2017.

A tale scopo, ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 28.12.2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato Decreto, da applicarsi nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

di possedere i seguenti requisiti, alla data di apertura del bando comunale (**BARRARE LE CASELLE INTERESSATE**):

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea o di altro Stato, in possesso di carta o di permesso di soggiorno;
- di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale italiano ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana;
- di essere residente nel Comune di Castiglion Fiorentino in:

via/piazza .....n. .... in un

alloggio di proprietà del sig. .... categoria catastale ....., che costituisce l'abitazione principale del proprio nucleo familiare

di essere intestatario di un contratto di locazione , ( **DA ALLEGARE** ), stipulato in data ..... registrato presso l'Ufficio del Registro di ....., in data ..... al n° ..... canone annuale €..... al netto degli oneri accessori, considerato fino ad un massimo di €6.600,00

di essere in regola con le registrazioni annuali

di non essere titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su altro immobile ad uso abitativo ubicato nel territorio italiano o all'estero (fatto salvo quanto previsto dall'art. 1 del Bando). Tale condizione vale per tutti i componenti del nucleo familiare.

**Nel caso in cui il richiedente del contributo (o un suo familiare convivente) abbia qualsiasi tito-**

lo di proprietà o di godimento su immobili ad uso abitativo, sia pure di modesta entità, è invitato a segnalarlo nello spazio seguente, per agevolare il lavoro di controllo sulle situazioni patrimoniali, in sede di istruttoria delle domande:

Immobile situato nel Comune di ..... (prov. ....), quota di proprietà: .....%;

altro titolo di godimento: .....

categoria catastale .....; rendita .....

di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio :

- nucleo familiare composto da uno o più soggetti che abbiano superato, alla data del bando, il 65° anno di età : PUNTI 1
- presenza nel nucleo familiare di uno o più soggetti portatori di handicap grave (come definiti dalla Legge 104/92) : PUNTI 1
- nucleo familiare monogenitoriale con minori a carico : PUNTI 1

I punteggi della categoria 1) e 3) non sono tra loro cumulabili ;

Il punteggio della categoria 2) e' cumulabile con quelli delle categorie 1) e 3);

Il punteggio della categoria 3) non e' assegnato, qualora nel nucleo siano presenti uno o più soggetti maggiorenni, oltre il genitore singolo.

Fornisce ulteriori dati relativi a:

1. Mq dell'alloggio calcolati con le regole del Regolamento comunale sulla Tarsu: mq. n. \_\_\_\_\_ (si specifica che verranno eseguiti controlli specifici)
2. Numero persone ultra65enni presenti nel nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_
3. Numero soggetti disabili presenti nel proprio nucleo familiare (certificati ai sensi della L. 104/92): n. \_\_\_\_\_
4. Numero di minori presenti nel nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_
5. Numero di figli a carico: n. \_\_\_\_\_
6. Numero di nuclei familiari che risiedono nell'alloggio: n. \_\_\_\_\_
7. Numero dei componenti il nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_
8. procedura di sfratto avviata SI  NO
9. situazione di morosità presente all'atto della domanda SI  NO
10. tipo del contratto registrato (es. 4+4, 3+2, o altre tipologie) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre :

- che il valore dell' Indicatore della Situazione Economica (ISE) del proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_ ( DA ALLEGARE ) Fascia A: fino a € 13.049,14; Fascia B: fino a € 28.301,02(ISE) e inferiore a € 16.500,00 (ISEE);
- che il valore dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_
- di pagare un canone locativo annuale che incide in misura non inferiore al 14% sul valore dell' Indicatore della Situazione Economica del proprio nucleo familiare (Fascia A)
- di pagare un canone locativo che incide in misura non inferiore al 24% sul valore dell' Indicatore della Situazione Economica del proprio nucleo familiare (Fascia B)
- di non aver ricevuto altri benefici pubblici da qualsiasi Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo e di non avere domande in corso.

N.B.= l'erogazione del contributo a soggetti che dichiarano "ISE zero" sarà possibile soltanto in presenza di espressa autocertificazione da parte del richiedente attestante la fonte di sostentamento. Nella fa-

scia "ISE zero" sono compresi tutti i soggetti che hanno un ISE pari a zero, ovvero che hanno un ISE inferiore o comunque pari rispetto al canone di locazione per il quale richiedono il contributo.

Infine

## **ALLEGA**

- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica del proprio nucleo familiare completa di Attestazione dove risulti il valore ISE e ISEE calcolato ai sensi della normativa vigente.
- copia della certificazione rilasciata dall'ASL, a seguito di visita collegiale che attesti l'handicap grave (**in assenza della certificazione non saranno attribuiti i relativi punteggi**);
- copia del contratto di affitto
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni ( art.46 DPR n.445 del 28.12.2000 )

**Il sottoscritto è a conoscenza che la graduatoria sarà pubblicata, in forma provvisoria, all'Albo pretorio, per almeno 10 giorni consecutivi, durante i quali potrà presentare opposizioni, allegando documenti attinenti l'istanza, purché relativi a situazioni soggettive ed oggettive esistenti alla data del bando.**

**Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.**

**Sull'entità dei redditi, riferiti all'intero nucleo familiare, e sulla situazione patrimoniale certificata nella Dichiarazione Sostitutiva Unica, l'Ente si riserva ogni facoltà di compiere gli accertamenti ed i controlli consentiti dalle vigenti norme. Gli elenchi degli aventi diritto sono soggetti ai controlli previsti dalle leggi vigenti.**

**Di autorizzare il Comune, ai sensi della L. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni al trattamento dei dati sopra esposti per tutti gli adempimenti necessari all'istruttoria della presente domanda**

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

\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_