



COMUNE DI LUCIGNANO

(Prov. di Arezzo)

AREA SOCIO-CULTURALE

Servizi Pubblica Istruzione, Cultura e Turismo, Politiche Sociali

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2021

Determinazione del responsabile reg. gen. n. 842 del 11 ott. 21,

**AI COMUNE di LUCIGNANO
(Ufficio Servizi Sociali)**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il __/__/__

codice fiscale

CHIEDE

l'assegnazione, **per l'anno 2021**, di un contributo per l'integrazione del canone locativo, come previsto dall'art. 11 della Legge 431/1998 (che ha istituito il Fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione) e dal bando di concorso approvato con determinazione del Responsabile del Servizio reg. gen. n. 842 del 11 ottobre '21

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) come modificato dalla legge 12 novembre 2011 n. 183 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;
- di essere cittadino di altro Stato in possesso di permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di permesso di soggiorno (da allegare)
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione al concorso di cui all'art. 1 del bando:

di essere residente nel Comune di **Lucignano** ,
via/piazza _____ n. _____

in un alloggio di proprietà di: _____
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 € _____

- che la superficie dell'alloggio è di mq _____
- di essere in regola con le registrazioni annuali (da allegare)
- di non beneficiare di altri sostegni pubblici da qualunque ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno al pagamento del canone di affitto e di non avere domande in corso;
- che il proprio nucleo familiare, residente nell'alloggio è composto da n. _____ persone
- che la composizione del proprio nucleo familiare la seguente, e che la stessa è conforme a quanto nel merito previsto dal D.P.C.M. n. 159/2013 e successive modificazioni ed integrazioni:

N.	cognome e nome dei componenti il nucleo familiare compreso il richiedente	relazione familiare	comune di nascita	data di nascita	stato civile	condizione lavorativa / non lavorativa
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio :
 - nucleo familiare composto da uno o piu' soggetti che abbiano superato, alla data del bando , il 65° anno di eta' : **PUNTI 1**
 - presenza nel nucleo familiare di uno o piu' soggetti portatori di handicap grave (come definiti dalla Legge 104/92) : **PUNTI 1**
 - nucleo familiare monogenitoriale con minori a carico : **PUNTI 1**

(indicare la motivazione in riferimento all'art. 5 del bando)

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 piu' soggetti maggiorenni, oltre il genitore singolo,

(N.B. Coloro che presentano domanda di contributo dovranno presentare, al momento dell'erogazione del contributo, le ricevute dei pagamenti effettuati durante l'anno, pena l'esclusione dal beneficio).

Fornisce ulteriori dati relativi a:

1. Mq dell'alloggio n. _____ (si specifica che verranno eseguiti controlli specifici)
2. Numero persone ultra 65enni 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 :

- di essere in possesso dell'attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e successiva integrazioni e modificazioni, sottoscritta nei termini di validità del bando;
- che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro _____
- che il valore I.S.E.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro _____
- come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

(Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o ISE inferiore al canone annuo – art. 3 Bando 2021)

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, come da relativa certificazione
- di non usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali e di allegare l'autocertificazione attestante la fonte di sostentamento del nucleo familiare (**modello all. 1**)

Chiede che il contributo eventualmente assegnato sia:

- Accreditato sul c/c a me intestato c/o :
Banca/Ufficio Postale:
Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Accreditato sul c/c intestato a avente il
seguito codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 c/o :
Banca/Ufficio Postale:
- RISCOSSO DIRETTAMENTE IN CONTANTI (ai sensi del D.L. 201/2011 – art. 12 - i pagamenti per importi superiori a € 999,99 non possono essere effettuati in contanti, pertanto nell'eventualità di erogazione di contributi di importo superiore a tale cifra, sarà provveduto automaticamente all'invio di ASSEGNO CIRCOLARE)

Infine

ALLEGA

- ❑ la 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 versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta;
- ❑ dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art.46 DPR n.445 del 28.12.2000);
- ❑ Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ❑ Copia del permesso di soggiorno o del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (**Solo per i richiedenti extracomunitari**);

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

_____ telefono: _____

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo esonerando fin da ora l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Ue N° 679/2016

Titolare del trattamento è il Comune di LUCIGNANO, piazza del Tribunale n. 22 – Lucignano, Tel. 0575838036 - Fax 0575838026, email: serviziallapersona@comune.lucignano.ar.it

Pec: comune.lucignano@postacert.toscana.it

Il Comune di Lucignano in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali vengono trattati con modalità elettroniche e su supporti cartacei, nell'ambito delle funzioni attribuite all'unità organizzativa Area Servizi alla Persona – Ufficio Servizi Sociali, per la finalità di gestione del bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata completa istruzione della istanza formulata e pertanto la mancata partecipazione al bando.

I dati personali possono formare oggetto di **comunicazione**:

- Ai soggetti responsabili del trattamento
- Ad altri soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge
- Ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90 o il diritto di accesso civico.

I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono

stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata. L'interessato ha diritto alla protezione dei dati che lo riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074 - Fax 03761850103 Email: consulenza@entionline.it

La/Il sottoscritto/a è a conoscenza che la graduatoria sarà pubblicata, in forma provvisoria, all'Albo pretorio e sul sito del Comune di residenza, per 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.

La/Il sottoscritto/a 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, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, del Decreto L.vo n. 109/1998 e successive modificazioni ai sensi del Dpcm n. 159 del 5/12/2013 art. 11.

Gli elenchi degli aventi diritto possono essere inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.

La/Il sottoscritto/a dichiara di autorizzare il Comune, ai sensi del Regolamento Ue N° 679/2016 al trattamento dei dati sopra esposti per tutti gli adempimenti necessari all'istruttoria della presente domanda

La/Il sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato la presente domanda in ogni sua parte a me interessata allegando alla stessa la relativa documentazione

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(in forma estesa e leggibile)