

DOMANDA DI CONTRIBUTO AL CANONE DI LOCAZIONE – ANNO 2022
(da consegnare all’Ufficio Protocollo Sassetta entro le ore 13:00
di mercoledì 31 agosto 2022)

AL COMUNE DI SASSETTA (LI)
Ufficio Politiche Sociali

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____

nat_ il ____ / ____ / ____ a (Comune italiano o Stato estero) _____ Prov.. (____)

residente a Sassetta in Via/P.zza _____ n. ____ Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

I’assegnazione di un contributo ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell’art. 11 della Legge n. 431/98, che istituisce il Fondo Nazionale per l’accesso alle abitazioni in locazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità, consapevole che quanto dichiarato potrà essere verificato presso gli organi della P.A. competente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, modificato dalla legge n. 183 del 12 novembre 2012

DICHIARA (barrare la casistica interessata)

- di essere residente nel Comune di SASSETTA (LI);
- di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all’Unione Europea;
- di essere cittadino di uno stato extra UE in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità di durata non inferiore ad un anno;
- di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi ERP disciplinati dalla L.R. 02/2019 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 e dei contratti stipulati tra ascendenti e discendenti di 1° grado, non avente natura transitoria, regolarmente registrato o depositato per la registrazione e in regola con le registrazioni annuali, di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente;
- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero, nei limiti ed alle condizioni indicate alle lettere e, f dell'art. 2 del bando;
- che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non siano in possesso di un patrimonio mobiliare uguale o superiore ad € 25.000,00 (punto 6 del bando);
- di non aver superato il limite di € 40.000,00 di patrimonio complessivo. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissati dai punti 6) e 7) dell'art.2 del bando;
- di non aver ottenuto altri benefici pubblici assegnati da qualunque ente e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativi, compreso i contributi previsti relativi alla prevenzione dell'esecutività dagli sfratti per morosità, nell'anno 2022;
- che il mio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia all'atto di presentazione della domanda è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	BARRARE SE:	
				CARICO □	INVALIDO □

Ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito dichiarato che l'**attestazione ISE/ISEE ordinario**, relativa al nucleo familiare come sopra riportato presenta:

ISE _____ ISEE _____ N. Protocollo _____

ISEE richiesto in data _____

IN CASO DI ISEE SUPERIORE AD € 16.500,00 E FINO AD € 35.000,00

Dichiaro di avere avuto una diminuzione del reddito superiore al 25% in ragione dell'emergenza Covid – 19 e di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE corrente relativa al nucleo familiare come sopra riportato:

ISE corrente _____ ISEE corrente _____

N. Protocollo _____ ISEE corrente richiesto in data _____

DICHIARO INOLTRE

Di essere conduttore pagante un canone di locazione annuale dell'alloggio attualmente occupato di mq _____ con contratto regolarmente registrato, in regola con le registrazioni annuali, al netto degli oneri accessori pari d € _____, come di seguito specificato:

Cognome e nome del proprietario:.....

Luogo e data della stipula del contratto:.....

Registrato all'Agenzia delle Entrate di:.....

Data:.....

Tipologia di contratto: (4+4; 3+2; ante 98; studente; altri):.....

Registrazione annuale. Estremi del versamento Mod. F. 23:

Cedolare secca : si no

Che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ persone con età anagrafica superiore a 70 anni

Che nel mio nucleo familiare sono presenti n. ____ soggetti a cui è stata riconosciuta una invalidità accertata

Che nel mio nucleo familiare sono presenti n. ____ soggetti di età inferiore a 18 anni

che è presente situazione di morosità SI NO

che è in atto procedura di sfratto SI NO

coabitazione SI NO

di essere a conoscenza che gli elenchi degli aventi diritto al contributo in oggetto saranno oggetto di verifiche e controlli oltre che dall'ufficio comunale competente anche dalla Guardia di Finanza competente per territorio.

COMUNICA

L'indirizzo al quale devono essere inviate le comunicazioni (**se diverso da quello di residenza**)

In caso di ammissione della domanda, di riscuotere il contributo con le seguenti modalità:

Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale (possibile solo per importi inferiori ai 1.000,00 €)

Delega al/alla Sig./Sig.ra.....nato/a a..... il.....
residente a.....in via/p.zza..... C.F.:

Accredito in c/c bancario: Codice IBAN (costituito da 27 caratteri obbligatori)

CODICE IBAN (27 CARATTERI OBBLIGATORI)															
PAESE	CIN EUROPA	CIN	ABI				CAB				NUMERO CONTO				

Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza che:

ai sensi del comma 3 dell'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;

in caso di dichiarazioni false, falsità in atto o usi di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso e al recupero delle somme indebitamente percepite.

Sassetta lì ____ / ____ / 2022

Il Dichiarante _____

AUTOCERTIFICAZIONE CIRCA LA FONTE DEL PROPRIO SOSTENTAMENTO DA UTILIZZARE NEI CASI PREVISTI DALL'ART. 4 DEL BANDO

- A. ISE PARI A ZERO OPPURE INFERIORE O UGUALE AL CANONE DI LOCAZIONE ANNUALE**
- B. ASSENZA DI CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL RESPONSABILE DELL'U.F. ASSISTENZA SOCIALE, ASL 6 ZONA VAL DI CORNIA**

Il sottoscritto/a _____

CONSAPEVOLE

della sanzioni penali previste per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità;

che quanto dichiarato potrà essere verificato presso gli organi della Pubblica Amministrazione competente, sia a campione in tempi successivi o qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto della presente autocertificazione;

che se da un controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il dichiarante decade da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

INFORMATO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

Sassetta lì ____ / ____ / 2022

Il Dichiaraante _____

Io sottoscritto..... nat... a il
autorizzo il Comune di Sassetta all'utilizzazione dei dati da me forniti, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ed avendo acquisito le indicazioni di cui all'art.7 del D. Lgs. N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati".

Firma del Dichiaraante

Documenti da allegare:

1. Documento di identità;
2. Permesso di soggiorno;
3. Contratto di locazione e la registrazione annuale o documentazione attestante l'opzione al regime di cedolare secca;
4. Eventuale certificazione servizio sociale.