

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AL CANONE DI LOCAZIONE – ANNO 2023**  
**(da consegnare all'Ufficio Protocollo Sassetta entro le ore 13:00**  
**di martedì 19 dicembre 2023)**

**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**

**l'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 PARENTEL A	BARRARE SE:	
				A 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 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

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 li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Io sottoscritt..... 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 Dichiarante .....

### 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.