

Spazio riservato al protocollo



**AL COMUNE DI BORGO A MOZZANO**

Domanda n.

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE RELATIVO ALL'ANNO 2015**

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
numero telefonico .....presa 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 informato che, così come previsto dall'art. 8 dello stesso, gli elenchi degli aventi diritto saranno inviati alla Guardia di Finanza, dando priorità al controllo di coloro che presentano reddito 0 (zero) o incongruo rispetto al canone di locazione corrisposto.

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431 l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione, per l'anno 2015 e a tal proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

**DICHIARA**

Dich. sostituit. ai sensi del D.P.R. 445/2000

(Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni , in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi)

1. Di essere nato a ..... (Prov.....) il .....
2. Che il proprio codice fiscale è :
3. Di essere conduttore di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica, quindi sito in ..... della superficie di mq..... (calcolati con le regole della tariffa sui rifiuti);
4. Di essere:  
 cittadino italiano;  
 cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;  
 cittadino extra-europeo in possesso di carta o permesso di soggiorno n. .... data rilascio .....data scadenza.....Questura

di ..... e in possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:

- essere iscritto nelle liste di collocamento
- esercitare regolare attività di lavoro autonomo
- esercitare regolare lavoro subordinato

**5.** di essere titolare di un contratto di locazione stipulato in data..... e registrato all'Ufficio del Registro di.....in data .....

**6.** di essere in regola con le registrazioni annuali del contratto sopra citato, il cui canone di locazione risulta essere:

- di euro. .... /mensili
- di euro...../annuali,

e che risulta avere le seguenti caratteristiche:

contratto tipo:  4+4 ;  3+2 ;  ante L.431/98;  altro tipo .....

**7.**  di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISE/ISEE sottoscritta in data ..... , rilasciata dall'INPS o da un CAAF o da altro soggetto autorizzato, compilata ai sensi del DPCM 159/20113 dalla quale risultano i seguenti dati:

- REDDITO COMPLESSIVO del nucleo familiare € .....
- SALDO AL 31.12.2014 di Depositi e Conti Correnti Bancari e Postali € .....

che dall'attestazione ISE/ISEE in suo possesso risultino i seguenti valori:

VALORE ISEE € .....

VALORE ISE € .....

di non essere ancora in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISE/ISEE

**8.** che il proprio nucleo familiare è quello che risulta all'anagrafe del Comune di Borgo a Mozzano alla data di pubblicazione del bando ed è così composto:

| N | COGNOME E NOME | Relazione familiare | COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | STATO CIVILE |
|---|----------------|---------------------|-------------------|-----------------|--------------|
| 1 |                | (richiedente)       |                   |                 |              |
| 2 |                |                     |                   |                 |              |
| 3 |                |                     |                   |                 |              |
| 4 |                |                     |                   |                 |              |
| 5 |                |                     |                   |                 |              |
| 6 |                |                     |                   |                 |              |
| 7 |                |                     |                   |                 |              |
| 8 |                |                     |                   |                 |              |

**9.** che il proprio nucleo familiare comprende:

|  | SI                       | NO                       | N° |
|--|--------------------------|--------------------------|----|
| NUMERO FIGLI A CARICO DEL RICHIEDENTE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| PERSONE CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA UN SOLO GENITORE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| NUMERO SOGGETTI MINORENNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| NUMERO SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVI (DI CUI ALLA L. 104/92) O CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA DALL'AZIENDA U.S.L. SUPERIORE AL 66% PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |

**10.** di non aver beneficiato, da nessun altro Ente di contributi in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo compreso i contributi previsti dalla Delibera G.R. n. 1088/2011 e s.m.e i. inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità (nell'anno 2015);

|  | SI                       | NO                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>11.</b> E' presente una situazione di morosità    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>12.</b> E' stata avviata una procedura di sfratto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Solo nel caso di valore ISE pari a zero o inferiore all'affitto si allega:**

- Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune / Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (come da **MODULO A**);

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- che i requisiti e le condizioni di cui ai precedenti punti sono posseduti dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando;
- di aver preso visione del bando emanato dal Competente Servizio del Comune con D.D. n. .... del ..... e di essere in possesso, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, dei seguenti ulteriori requisiti:
  - non essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A/1 (abitazione di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1 comma 2 della Legge 09/12/1998 n. 431;
  - non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nel Comune di Borgo a Mozzano o nei Comuni limitrofi; si intende adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile intesa quale la superficie di pavimento misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni, delle soglie di passaggio da un vano all'altro, degli sguanci di porte e finestre sia non inferiore a 30 mq. per una persona, non inferiore a 45 mq. per due persone, non inferiore a 55 mq. per tre persone, non inferiore a 65 mq. per quattro persone, non inferiore a 75 mq. per cinque persone non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre;
  - non essere titolari di diritti di proprietà su uno o più alloggi o locali ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località il cui valore catastale complessivo sia uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato determinato assumendo come vani catastali i seguenti:
    - n.3 per un componente del nucleo familiare, n. 4 per due componenti , n. 4,5 per tre componenti, n.5 per quattro componenti, n.6 per cinque componenti, n. 7 per sei componenti ed oltre, e come tariffa d'estimo quella convenzionale risultante dalla media del valore delle classi della categoria A/3 (di zona periferica ove prevista) del comune di residenza o, se diverso, del comune per il quale si concorre;

**Dichiara inoltre:**

- Che l'accredito dell'eventuale contributo spettante avvenga tramite versamento su C/C:
  - Presso la banca .....  
filiale di .....
  - L'ufficio postale di .....
  - Codice IBAN ..  
*(compilare se si è intestatari di c/c)*

**OPPURE**

- Delega alla riscossione dell' eventuale contributo spettante il/la Sig./Sig.ra .....nat\_ a .....in data .....

**C.F**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione del contributo, potranno 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. E' inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.
- di essere a conoscenza che entro il **29 GENNAIO 2016** dovrà produrre all'Ufficio casa del Comune di Borgo a Mozzano le ricevute dei pagamenti del canone di locazione l'anno 2015.
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs.vo 196/2003 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dal citato art. 13.
- di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte i contenuti del bando.
- di essere consapevole che per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla L. 431/98, alla LRT 96/96, alla L. 109/98 e ai relativi decreti di attuazione, nonché alla deliberazione della Giunta Regionale n.265/2009 ed allegati.

**Allego pertanto alla presente domanda:**

**N.B.** Secondo la vigente normativa (DPR 445/2000 come modificato dall'art.15 L.183/2011) la domanda di partecipazione al Bando prevede un ampio ricorso all'autocertificazione. È comunque data facoltà nell'interesse del dichiarante, qualora

non abbia certezza della esatta compilazione e per evitare di incorrere in errori che possano pregiudicare la corretta valutazione della domanda, di presentare copia degli stessi documenti.

- Copia contratto di affitto - o dichiarazione (**MODULO D**);
- Copia del versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta, o della documentazione/dichiarazione attestante la scelta del proprietario di aderire al regime della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011 – o dichiarazione (**MODULO D**);
- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
- Copia del permesso di soggiorno o copia della ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso – se non compilata interamente la relativa dichiarazione presente nella domanda;
- Dichiarazione/attestazione ISE/ISEE relativa al reddito prodotto nell'anno 2013, comprendente la Dichiarazione sostitutiva Unica in corso di validità - oppure dichiarazione (**modulo D**);
- Fotocopia delle ricevute attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015, in regola con l'imposta di bollo (€ 2,00) o fotocopia del bonifico bancario/vaglia postale con indicato nella causale il mese di riferimento;
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In caso di "reddito zero":**

- Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune /Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (**MODULO A**);

**In caso di cittadini extracomunitari o apolidi:**

- autocertificazione che attesti la residenza da almeno 10 anni sul territorio nazionale o da almeno 5 anni nel territorio della Regione Toscana (**MODULO B**)

**In caso di invalidità riconosciuta dall'Azienda U.S.L. superiore al 66%:**

- autocertificazione con gli estremi identificativi della certificazione dell'invalidità (**MODULO C**)

Borgo a Mozzano, li ...../...../.....

**IL RICHIEDENTE**

---

N.B. La domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente e quindi presentata direttamente all'ufficio casa o spedita a mezzo raccomandata A/R, con esclusione di qualsiasi altro mezzo, **entro il giorno 5 giugno 2015.**

INFORMATIVA SU TRATTAMENTO DATI PERSONALI E DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 13 D.Lgs 196/2003

**Trattamento dei dati:** Il conferimento dei dati previsti nel presente procedimento, salva diversa indicazione ha carattere obbligatorio ed è causa di interruzione/sospensione del procedimento la mancata trasmissione degli stessi.

**Modalità di trattamento:** I dati verranno trattati mediante archiviazione cartacea, in fascicoli individuali e chiusi in armadi dotati di serratura e tramite sistemi elettronici ed informatici di archiviazione, in Personal Computers protetti da password di accesso.

**Comunicazione e diffusione:** La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 mediante comunicazione a uffici interni ed amministrazioni esterne e/o pubblicazione all'albo pretorio comunale.

**Titolare del trattamento:** Amministrazione Comunale, in persona del Sindaco pro-tempore in carica.

**Responsabile:** Dirigente/apicale del servizio competente.

**Incaricati:** I dati verranno trattati dai dipendenti del Servizio n.7 – Servizi alla Persona.

Borgo a Mozzano, li ...../...../.....

Per presa visione e consenso,

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

## MODULO A

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

avendo presentato una autocertificazione/attestazione in cui il valore ISE (relativa ai redditi prodotti **anno 2013**) è pari a “zero”:

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

### DICHIARA

In riferimento al proprio **nucleo familiare**:

di ricevere dall'INPS:

- un assegno sociale di € \_\_\_\_\_
- una pensione di invalidità di € \_\_\_\_\_
- un'indennità di accompagnamento di € \_\_\_\_\_

di ricevere:

- dalla A.S.L.
- dal seguente ente: \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_, in virtù di
  - borsa lavoro
  - altro: \_\_\_\_\_

- di essere seguito/a da parte dei Servizi Sociali del Comune di Borgo a Mozzano, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2014, sostegni economici sotto forma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket o altro come di seguito specificato

---

---

---

di aver svolto/svolgere lavori saltuari:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_



dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;  
nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_  
complessivi;

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;  
nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_  
complessivi;

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;  
nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_  
complessivi;

di ricevere un sostegno economico da parte di enti/associazioni quali:

- Caritas
- Parrocchia di \_\_\_\_\_
- Croce Rossa
- altro ente: \_\_\_\_\_

per la somma di € \_\_\_\_\_

di possedere i seguenti mezzi di trasporto (autovetture e motocicli):

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Anno immatricolazione \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Anno immatricolazione \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Anno immatricolazione \_\_\_\_\_

altre notizie: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODULO B

*(per i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea - obbligo di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque nella Regione Toscana)*

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000);

### DICHIARA

di avere la RESIDENZA ANAGRAFICA nel Comune di Borgo a Mozzano, dalla data del \_\_\_\_\_;

di avere la RESIDENZA ANAGRAFICA (se il periodo di residenza sopra indicato è inferiore a cinque anni, specificare le precedenti residenze):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

altre notizie: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

in alternativa è possibile allegare copia di certificato storico di residenza.

**MODULO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti portatori di handicap gravi (di cui alla L. 104/92) o con invalidità riconosciuta dall’Azienda U.S.L. superiore al 66% :

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e che gli estremi per identificativi della/e certificazione/i sono i seguenti :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODULO D

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

### DICHIARA

Che il valore ISE ed il valore ISEE del nucleo familiare con redditi prodotti nell'anno **2013** sono i seguenti:

| VALORE ISE  | VALORE ISEE |
|---|-------------|
| € _____   | € _____     |
| data sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva unica ..... |             |
| presso ente .....   |             |
| Anno di riferimento dei redditi .....                           |             |

Di essere conduttore di un alloggio di proprietà privata con contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo, corrispondente alla residenza anagrafica del sottoscritto:

- Regularmente registrato all'Ufficio del Registro di .....
- in data .....
- al n° ..... serie.....
- nominativo locatore.....
- periodo di validità del contratto dal ..... al .....

- tipo di contratto:  4+4 ;  3+2 ;  ante L.431/98;  altro tipo.....;

che è stata effettuata la registrazione del contratto relativa all'ultima annualità corrisposta: :

- in data .....
- per un importo di € .....
- con codice tributo .....

o in alternativa,

adesione al regime della "cedolare secca"

- Da contratto del.....
- Da raccomandata del.....

di essere titolare dei seguenti beni immobili (da compilare solo se il caso interessa il proprio nucleo familiare)

- Specificare dove è ubicato l'immobile .....
- Specificare il valore catastale.....
- Specificare i mq dell'immobile .....
- Specificare il numero dei vani .....

Oppure allegare copia del certificato catastale

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_