

COMUNE DI TRESANA

**Allegato B**

Domanda n.\_\_\_\_\_

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONEDE CANONI DI LOCAZIONE PER L’ANNO 2024

Al Comune di Tresana

Ufficio Cultura e Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Tresana via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale

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

* **Presa visione del bando di concorso per l’assegnazione di contributi ad integrazione del canone di locazione anno 2024, approvato con delibera di G.R. 1041 del 16.09.2024.**
* **Consapevole che il Comune potrà inviare gli elenchi degli aventi diritto alla Guardia di Finanza di Aulla per i controlli previsti dalle leggi vigenti**
* **Limiti di reddito: Fascia A euro 15.984,02 Fascia B euro 32.192,74**

**CHIEDE**

L’assegnazione del contributo del canone di locazione per l’anno 2024 ed a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt.75 e 76 del DPR 445/200

**DICHIARA**

* Di essere cittadino italiano o di stato appartenente all’Unione Europea
* Di essere cittadino di uno stato non appartenente all’Unione Europea in possesso di:

a) Carta di soggiorno n.\_\_\_\_\_\_rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Permesso di soggiorno n.\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di essere residente nell’immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;

* Di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all’alloggio in cui ho la residenza;
* Di pagare un canone annuo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non essere, egli stesso e i componenti del proprio nucleo familiare,titolari di diritti di proprietà, usufrutto , uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune in cui è presentata la domanda;
* Di non essere titolare di diritti di proprietà, uso usufrutto, e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all’estero, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro; (*indicare i dati di identificazione dell’immobile e l’Amministrazione o Ufficio competente del Paese in cui è ubicata la proprietà, al fine di effettuare le dovute verifiche\*)*
* Di non beneficiare, per l’anno 2024, di contributi statali, regionali e comunali previsti dall’art. 11 della Legge 431/98 erogati a sostegno di alloggi relativi allo stesso periodo temporale;
* Di percepire o non percepire l' Assegno di Inclusione SI/NO
* Che il proprio nucleo familiare, individuato ai sensi del DCPM n.159/2013 è così composto

*( il nucleo familiare costituito dai soggetti componenti la famiglia anagrafica. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche se non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo che siano oggetto di provvedimento del giudice o di altro procedimento in corso)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo | Data | Rapporto con richiedente | Invalidità oltre 66% |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Che l’alloggio per il quale viene effettuata la richiesta ha una superficie di mq\_\_\_\_\_*( superificie calcolata con le regole della TARI)*
* Che il contratto stipulato con il signor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è della seguente tipologia: 3+ 2 4+4 ante legge 431/98 cedolare secca SI NO
* Che ai fini dell’inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo, l’attestazione ISE (allegata) relativa al proprio nucleo familiare è la seguente:
* **Valore ISE €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_valore ISEE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Eventuali altre dichiarazioni***

* **Dichiaro che nell’alloggio coabitano complessivamente n.\_\_\_\_\_nuclei familiari distinti e che la quota parte del canone di locazione a carico del sottoscritto ammonta ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_annuali**
* **Di essere sottoposto a provvedimento di sfratto esecutivo emesso in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Di essere in condizioni di morosità nel pagamento dell’affitto per mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **RISERVATO A CHI DICHIARA ISE ZERO O INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE ANNUALE**  ***Il sottoscritto dichiara di provvedere al canone di locazione con le seguenti risorse:***  ***aiuto economico da parte di: (indicare nome, cognome ed indirizzo)***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servizi Sociali, specificare nominativo Assistente Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  **Altro Ente, specificare quale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere alla Agenzia delle Entrate e ad altri Uffici Pubblici, per effettuare idonei controlli a campione in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art.71 del DPR 445/2000) .**

**Il sottoscritto dichiara inoltre che quanto dichiarato nella presente domanda è vero ed accertabile (art.43 del DPR 445/2000) ovvero documentabile su richiesta dell’Ufficio Cultura e Servizi Sociali del Comune di Tresana**

**Dichiara infine di essere a conoscenza che, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016**

La raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all’art11 L.431/98.

Il trattamento dei dati avviene tramite l’inserimento nella procedura web della Regione Toscana e/o l’aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate,incrociate ed utilizzate cumulativamente.

La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l’esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati è il Comune di Tresana

L’interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento di dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

I sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali DLGS 196/2003

**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

* ***Fotocopia del documento di identità in corso di validità***
* ***Attestazione ISE/ISEE in corso di validità***
* ***Copia del contratto di locazione regolarmente registrato***

***Allega inoltre ( nel caso in cui si desidera l’ accredito del contributo sul conto corrente)***

* ***Fotocopia di documento bancario con l’indicazione del codice IBAN. L’IBAN deve riferirsi esclusivamente a conti correnti bancari o postali ( non a libretti postali) .Può essere indicato anche l’IBAN di una carta prepagata emessa esclusivamente da un istituto bancario/postale***

***Tresana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Le domande dovranno pervenire perentoriamente entro le ore 12:00 del giorno 09/11/2024 mediante:*

*1)consegna a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Tresana nei giorni di apertura al pubblico (dal lunedì al sabato dalle ore 9:00 alle ore 12:00);  
2) invio tramite posta elettronica all'indirizzo mail : personale@comune.tresana.ms.it*