**Al Sig. SINDACO del COMUNE DI CHIUSI**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

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 all'art. 15 dello stesso, **gli elenchi degli aventi diritto saranno inviati alla Guardia di Finanza, dando priorità al controllo di coloro che presentano reddito 0 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 **2019** e a tale 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**

❑ di essere nato/a a_____prov._____il _____

codice fiscale_____;

❑ di essere residente nel Comune di Chiusi - Via/P.zza_____n. _____

Tel. n°_____;

❑ di essere Cittadino italiano;

❑ di essere Cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;

❑ di essere Cittadino di uno stato **non** appartenente all'Unione Europea

❑ di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. 96/96, **degli alloggi concessi dall'Amministrazione a canone concordato** e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 adibito ad abitazione principale, **corrispondente alla propria residenza anagrafica**, redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula, anche avente natura transitoria, **purché conforme agli Accordi Territoriali**, regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali o **contenente le indicazioni relative alla scelta del proprietario circa l'applicazione della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011**, intestato al richiedente o ad un componente il proprio nucleo familiare;

❑ 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 159/2013 dalla quale risultano i seguenti dati:**

**REDDITO COMPLESSIVO del nucleo familiare € ….....**

**SALDO AL 31/12/18 DI DEPOSITI E CONTI CORRENTI BANCARI E POSTALI € ….....**

❑ **che dall'attestazione ISE/ISEE in suo possesso risultano i seguenti valori:**

**VALORE ISE €.....**

**VALORE ISEE €.....**

❑ **di non essere ancora in possesso dell'attestazione ISE/ISEE**

❑ che il proprio contratto di locazione risulta cointestato con n._____nuclei familiari

❑ di corrispondere un canone mensile di locazione pari a €_____**(importo attuale escluso gli oneri accessori) (per i contratti cointestati indicare la quota di affitto corrisposta);**

❑ che l'alloggio, oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie di mq._____, calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti;

❑ che il proprio nucleo familiare anagrafico, alla data di presentazione della domanda, risulta così composto*:

| N. | COGNOME E NOME | R.F. | COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | REDDITO IMPONIBILE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

**Ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro che, anche se non legati da vincoli di parentela, risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare, salvo che siano oggetto di un provvedimento del Giudice o di altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.*

❑ di essere separato/a con sentenza omologata in data.....dal Tribunale di.....;

❑ di non essere titolare, il sottoscritto o altro componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, uso, usufrutto o abitazione su alloggio, sito nel Comune di Chiusi, adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 1, punti 3 – 4 – 5 – 6 del Bando per la concessione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2019 approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 130 del 07/5/2019;

❑ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n._____soggetti ultrasessantacinquenni;

❑ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n._____soggetti minorenni;

❑ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n._____soggetti disabili

❑ che il proprio nucleo familiare è sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto, non intimato per morosità;

❑ di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

❑ di non essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione (morosità);

❑ di non beneficiare il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare, per l'anno 2019 di **contributi finalizzati al pagamento dell'affitto** erogati del Servizio Sociale del Comune;

❑ di non beneficiare il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare, per l'anno 2019, dei contributi previsti dalle Delibere G.R. Toscana n. 1089/2013 e 1215/2014 inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità;

❑ di beneficiare, per l'anno 2019, di **contributi finalizzati al pagamento dell'affitto** erogati del Servizio Sociale del Comune per l'importo di €_____mensili;

**RISERVATO A CHI HA DICHIARATO "ISE ZERO" O PAGA UN CANONE DI LOCAZIONE SUPERIORE ALLA SOMMA TRA I REDDITI E IL PATRIMONIO MOBILIARE, DESUNTI DALL'ATTESTAZIONE ISE/ISEE:**

Il sottoscritto **dichiara** di provvedere al pagamento del canone di locazione con le seguenti risorse:

❑ **Aiuto economico di €**_____da parte di:

Nome e Cognome_____Indirizzo_____Città _____
Tel:_____

❑ **Contributo dei Servizi Sociali del Comune di €**_____(NO PER PAGAMENTO AFFITTO)

❑ **Contributo di altro Ente assistenziale** (dichiarare quale)_____di € _____

❑ **Altro**

……...

…….

_____
***(firma del dichiarante)***

**N.B. LA SOMMA DEGLI IMPORTI SOPRA DICHIARATI, OLTRE AI REDDITI (se ci sono) E AL PATRIMONIO MOBILIARE (se c'è), DEVE RISULTARE SUPERIORE AL CANONE ANNUO DI AFFITTO PAGATO.**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

❑ Copia del contratto di locazione;

❑ Copia del versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta **o della documentazione attestante la scelta del proprietario circa l'applicazione della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011**;

❑ Certificazione del Responsabile del Servizio Sociale Professionale (**per i richiedenti, assistiti dai Servizi Sociali del Comune, che hanno ISE zero, ovvero che pagano un canone di locazione superiore alla somma tra i redditi e il patrimonio mobiliare, desunti dall'attestazione ISEE);**

❑ Dichiarazione del soggetto che presta il sostegno economico indicato nel riquadro riservato a chi ha dichiarato ISE zero o paga un canone di locazione superiore alla somma tra i redditi e il patrimonio mobiliare, desunti dall'attestazione ISEE. Tale dichiarazione dovrà contenere anche l'ammontare del reddito dallo stesso percepito ed essere corredata dalla fotocopia del documento d'identità.

❑ Copia della sentenza esecutiva di sfratto (**per i nuclei familiari che dichiarano di avere in corso un procedimento esecutivo di sfratto, a condizione che lo stesso non sia stato intimato per morosità);**

❑ Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

**Chiede che il contributo eventualmente assegnato sia:**

❑ **Accreditato sul c/c a me intestato c/o :**
**Banca/Ufficio Postale: …….**

**Codice IBAN: _____**

❑ **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 obbligatorio l'ACCREDITO IN C/C)**

**Delego alla riscossione del contributo eventualmente assegnato il/la Sig……**

**Nato/a a ……il ……. Codice Fiscale ……**

**Residente a …….. Via …….. n. …..**

**Firma del delegante ……**

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

**_____telefono: _____**

Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

_____
*(in forma estesa e leggibile)*

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI** (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)
**Finalitàdellaraccolta:** La presente raccolta 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'art. 11 L. 431/98.
**Modalità del trattamento**: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.
**Obbligodicomunicazione:** La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.
**Comunicazioneediffusione:** 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.
**Titolaredeidati:** Titolare dei dati è il Comune di Chiusi .
**Dirittidell'interessato**: L'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679.

**ACCERTAMENTIDELCOMUNESULLAVERIDICITÀDELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE**
**L'elenco dei benficiari sarà trasmesso, con le modalità ed i termini richiesti, all'Ufficio della Guardia di Finanza, competente per territorio, per i controlli previsti dalle Leggi vigenti.**
**Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.**
**Fermerestandolesanzionipenalipreviste dall'art.76delD.P.R.n°445/2000,qualoradalcontrolloemergalanon veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e della falsità degli atti prodotti.**
**L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.**

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____
*(in forma estesa e leggibile)*