

**UNISAS CENTRO COMPETENZA REGGELLO (Città Metropolitana di Firenze)**

**MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE  
DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2018**

**DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 4 luglio 2018**

Prot. n. \_\_\_\_\_

**ALL'UNISAS  
CENTRO COMPETENZA DI REGGELLO  
SEDE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
nato/a il..... a .....  
Prov.....Stato..... residente a Reggello in  
Via/Piazza..... n..... Cap 50066  
telefono.....cellulare .....  
e-mail ..... Stato civile .....

Codice fiscale

**CHIEDE**

**l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2018**

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 Dicembre 1998 N. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 7 Giugno 1999, della LRT 41/05, della deliberazione della G.R.T. n. 228/2018 e della direttiva di Giunta Comunale n. 65 del25/05/2018 e la determinazione del Responsabile Unisnas presidio Reggello

A tal fine,

**DICHIARA**

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione del canone di locazione anno 2018;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

*(Barrare la casella che interessa)*

- 1) di essere residente nel Comune di Reggello nell'alloggio per il quale si richiede il contributo;
- 2) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- 3) di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea, titolare di:

permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. ....rilasciato il ..... da .....

permesso di soggiorno n..... rilasciato il .....da .....scadenza.....

valido alla data di pubblicazione del bando e residente da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima Regione come di seguito specificato:

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

4) di avere sottoscritto la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) n. prot. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ oppure di essere in possesso di un'attestazione ISEE prot. n. \_\_\_\_\_ dalla quale risulta:

- un valore ISE di € \_\_\_\_\_

- un valore ISEE di € \_\_\_\_\_

riferita ai componenti il nucleo familiare così come determinato dall'art. 4 del DPR 30.05.1989 n. 223 (1) ;

(1) Per nucleo familiare si intende un insieme di persone coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso Comune legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela e affettivi. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo un provvedimento del giudice o altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.

5) che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano e all'estero;

Di essere titolare  che il sig. \_\_\_\_\_ componente il nucleo è titolare: di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge (allegare copia sentenza separazione) pro-quota di diritti reali non disponibili

6) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;

7) di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo.

8) Di aver beneficiato nell'anno 2017 del contributo ad integrazione del canone di locazione relativo al bando 2016 per un importo pari a €. \_\_\_\_\_

9) di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Reggello, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A1, A8 e A9, adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica, con contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente **registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di** ..... **il** ..... **al n°** ..... **in regola con le riegregrazioni annuali o con regime di cedolare secca** che rientra in una delle seguenti tipologie:

4 + 4

3 + 2

ante 431

studente

altro (specificare) \_\_\_\_\_

periodo di validità del contratto \_\_\_\_\_

con scadenza il \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

oppure:

di essere subentrato nel contratto al conduttore

di essere legalmente separato dal conduttore

- situazione di morosità già presente all'atto di presentazione della domanda  SI  NO

- procedura di sfratto avviata per \_\_\_\_\_  SI  NO

10) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato sul Comune di Reggello in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il cui canone annuo al netto degli oneri accessori è pari ad € \_\_\_\_\_

11) che l'alloggio suddetto:  
- è di proprietà di \_\_\_\_\_  
- ha una superficie netta complessiva di mq. \_\_\_\_\_  
- è ubicato al piano \_\_\_\_\_ ed è composto di vani \_\_\_\_\_ ed accessori \_\_\_\_\_  
- è abitato dai seguenti nuclei familiari \_\_\_\_\_

12) **Che i seguenti componenti il nucleo sono ultrasessantacinquenni:**

Cognome ..... Nome .....

13) **Che i seguenti componenti il nucleo familiare sono minori:**

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

14) **Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono soggetti con handicap ai sensi della L. 104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3:**

Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

15) **Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono fiscalmente a carico:**

Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

(indicare se *studente, casalinga, in attesa di occupazione, disoccupato*)

16) **di essere in carico ai servizi di assistenza sociale del Comune di .....**

### DICHIARA ALTRESI'

• **Sotto la propria responsabilità, di possedere le seguenti condizioni : (*barrare al casella*)**

- Conduttore ultra sessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone
- Genitore solo, unico percettore di reddito, con uno o più figli a carico.
- Nucleo familiare composto da cinque persone e oltre
- Presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 e/o di portatori di handicap gravi (come definito dalla L. 104/92)
- Conduttore che paghi un canone annuo al netto degli oneri accessori che incide sul valore ISE oltre il 14 % per la fascia A ed oltre il 24 % sulla FASCIA B
- Di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titoli di sostegno alloggiativo.

**Allega le copie dei seguenti documenti obbligatori per tutti i richiedenti:**

- Contratto di locazione** (qualora non sia depositato agli atti del Comune o sia stata effettuata la relativa autocertificazione);
- Modello F23** relativo alla registrazione annuale del contratto o altro documento da cui risulti tale registrazione o **copia raccomandata** con il quale il locatore comunica al conduttore l'esercizio dell'opzione "cedolare secca"
- Copia del permesso o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno, in corso di validità**
- Certificazione del paese di origine, debitamente tradotta riguardo l'assenza di proprietà usufrutto uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro paese;**
- Eventuale provvedimento di separazione omologato dal Tribunale;**
- (nel caso di ISE/ISEE incongrua o pari a ZERO ) Dichiarazione atto notorio attestante la fonte accertabile di sostentamento** da parte del soggetto interessato e di chi presta l'aiuto economico e/o l'aiuto economico da parte del Servizio Sociale del Comune;

**Allega altresì i seguenti documenti , necessari per l'attribuzione del relativo punteggio: (barrare la casella che interessa):**

- Certificato della ASL** attestante le condizioni di invalidità;
- Certificato della ASL** attestante il riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. 104/92;
- **Non intendendo avvalersi dell'autocertificazione, allega i seguenti documenti:**
- \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Nome.....Cognome.....Via.....  
 n°.....Cap.....città.....prov..... Tel. ....

**MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

- Pagamento in contanti a mio nome/o con quietanza di .....**  
**Codice fiscale..... da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale**
- Accredito sul conto corrente bancario/postale o carta prepagata intestato al richiedente.**

**CODICE IBAN: [ IT ] [ \_ \_ ] [ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ]**

**ATTENZIONE –**

Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.P.C.M. N. 221 del 7 maggio 1999, nei confronti dei beneficiari possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

**La graduatoria degli aventi diritto e' inviata alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art 71 del d.p.r. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. 445/2000.

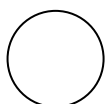
- **Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa relativa alla raccolta dei dati personale ai sensi del D.lgs. 196/2003**

**IL DICHIARANTE .....**

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/telex/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....



FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

**UNISAS CENTRO DI COMPETENZA REGGELLO**

**DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE ART. 1 LET. 2 b)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Reggello, Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Reggello, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

Reggello, li \_\_\_\_\_

(Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_, allegando copia fotostatica del documento di identità.

La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r, telefax, o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità, non scaduto.

## RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

In data \_\_\_\_\_ la signora/il signor \_\_\_\_\_  
ha presentato la domanda di partecipazione al Bando di Concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2018.

Reggello, li \_\_\_\_\_

L'Ufficio Servizi Sociali

N.B. Il contributo sarà erogato, agli aventi diritto, successivamente alla verifica degli avvenuti pagamenti dei canoni di locazione 2018.

**A TAL FINE GLI AVENTI DIRITTO DOVRANNO PRESENTARE, PENA LA DECADENZA DAL BENEFICIO, COPIA DELLE RICEVUTE DI PAGAMENTO DI TUTTI I CANONI DI AFFITTO DELL'ANNO 2017 (DA GENNAIO A DICEMBRE), A PARTIRE DA DICEMBRE 2018 E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 11 GENNAIO 2019, OLTRE A COPIA DEL MOD. F23 (O DOCUMENTAZIONE EQUIPOLLENTE) ATTESTANTE LA REGISTRAZIONE ANNUALE DEL CONTRATTO PER L'ANNO 2018, QUALORA NON GIA' DEPOSITATA AGLI ATTI D'UFFICIO.**

**In assenza di presentazione della suddetta documentazione entro il termine del 11 GENNAIO 2019 il contributo non potrà essere erogato.**

Per ricevuta \_\_\_\_\_

-----

## INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D.Lgs.vo 196/03)

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** Si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o 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.

**MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione è *il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone*. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria provvisoria e definitiva presso l'Albo on line del Comune di Reggello secondo le modalità e i termini previsti all'art. 7 del Bando.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Reggello, con sede in Piazza Roosevelt 1, 50066 Reggello. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona della D.ssa Silvia Giannelli Responsabile U.O. Servizi Sociali.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

## RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

In data \_\_\_\_\_, la signora/il signor \_\_\_\_\_  
ha presentato la domanda di partecipazione al Bando di Concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2018.

N.B. Il contributo sarà erogato, agli aventi diritto, successivamente alla verifica degli avvenuti pagamenti dei canoni di locazione 2018.

**A TAL FINE GLI AVENTI DIRITTO DOVRANNO PRESENTARE, PENA LA DECADENZA DAL BENEFICIO, COPIA DELLE RICEVUTE DI PAGAMENTO DI TUTTI I CANONI DI AFFITTO DELL'ANNO 2018 (DA GENNAIO A DICEMBRE), A PARTIRE DA DICEMBRE 2018 E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 11 GENNAIO 2019.**

**In assenza di presentazione della suddetta documentazione entro il termine del 11 GENNAIO 2019 il contributo non potrà essere erogato.**

L'Ufficio Servizi Sociali

---

**UNISAS CENTRO DI COMPETENZA REGGELLO**

**DA UTILIZZARSI DA PARTE DEI SOGGETTI CHE PRESTANO AIUTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Reggello, Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Reggello, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica del documento di identità.