



**DOMANDA CONTRIBUTO
AFFITTO 2017**

Spazio per il protocollo

Al Sindaco del Comune di San Gimignano
Piazza Duomo, n.2
53037 San Gimignano (SI)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Nato/a a _____ Prov. (_____) Stato _____
il _____ codice fiscale _____
Residente a San Gimignano, Via/Piaz.za/Loc. _____ n° _____
cap. _____ tel. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2017

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 7 giugno 1999, della deliberazione della Giunta Regionale n. 414 del 10/05/2016, della deliberazione della Giunta Comunale n. 55 del 06/04/2017, esecutiva ai sensi di legge.

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 e s.m.i., l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 DPR n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA

- di essere residente nel Comune di San Gimignano;
- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno
- di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;

- per i cittadini extracomunitari immigrati: essere residenti sul territorio nazionale da almeno dieci anni, ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana (l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di richiedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 comma 13 del D. Lgs. n. 112/2008 convertito in L. n. 133/2008 e qualora lo ritenga necessario, il certificato storico attestante la residenza da almeno dieci anni sul territorio italiano, ovvero la residenza da almeno cinque anni nella medesima regione) (**Modulo F**);

di essere conduttore di un alloggio di proprietà privata o pubblica, con esclusione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica disciplinati dalla LRT n. 96/96 e s.m.i. degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con contratto di locazione per abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica, regolarmente registrato, ed in regola con le registrazioni annuali, presso l'Ufficio del Registro di _____, in data _____ al n. _____ o depositato per la registrazione in data _____, e di pagare un canone di locazione annuo, al netto degli oneri accessori, pari a € _____;

l'alloggio per il quale viene fatta richiesta di contributo ha una superficie utile abitabile di mq. ____ (riferirsi ai metri quadrati già dichiarati per la nettezza urbana T.A.R.S.U.);

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per se stesso e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare di:

- non essere titolari** di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;
- oppure
- essere titolari** di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero come di seguito indicati:

specificare nello spazio sottostante le condizioni dell'eventuale indisponibilità sull'alloggio (es. proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale, ovvero titolari pro-quota di diritti reali, **comunque indisponibilità**) con allegata documentazione catastale degli immobili

- che il proprio nucleo familiare, residente nell'alloggio, è composto da n. ____ persone;
- che nell'immobile sono residenti n. ____ nuclei familiari;
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione: SI NO;
- di dover rilasciare l'immobile attualmente abitato a seguito di procedura di sfratto : SI NO;
- di percepire, come da documentazione allegata, aiuti economici mensili per il pagamento del canone di locazione da Enti, diversi dal Comune di San Gimignano, o Associazioni, ovvero da terzi, pari a € _____ (Moduli A e B);
- di percepire dai servizi di assistenza del Comune di San Gimignano un contributo mensile per il pagamento del canone di locazione pari a € _____ (vedi art. 5, lett. b del bando);
- di essere in possesso della nuova attestazione ISE/ISEE (2017) del proprio nucleo familiare ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, rilasciatomi dal _____ in data _____ con scadenza _____;
- che il valore ISE risultante dalla suddetta attestazione è pari ad € _____;
- che il valore ISEE risultante dalla suddetta attestazione è pari ad € _____;
- oppure* di essere in possesso di DSU (2017) e di impegnarmi a presentare l'attestazione ISE entro **15 gg dalla data di scadenza del bando (termine ultimo, pena l'esclusione dal bando)**;
- che i componenti del proprio nucleo familiare sono i seguenti *:

N.	COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTALE	COMUNE E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1				
2				
3				
4				
5				
6				

* Ai fini del bando si considera nucleo familiare quello costituito dai soggetti componenti la famiglia anagrafica come determinato dal D.P.C.M. 159/2013.

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ soggetti minorenni;
- che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un ultrasessantacinquenne;
- che nel proprio nucleo familiare è presente portatore di handicap grave (come certificato dalla Commissione medica prevista dalla Legge 104/92, da allegare);
- che il nucleo familiare è composto da un solo genitore con uno o più figli minori a carico;
- di non aver beneficiato, nel corso del 2017, di altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno abitativo.

Il sottoscritto allega i previsti documenti:

- Attestazione ISE/ISEE rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 159/2013:
 - o allegata
 - o in corso di rilascio (**allegare solo DSU e consegnare l'attestazione ISE/ISEE entro 15 gg dalla data di scadenza del bando**)
- Certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità
- Certificato dei servizi sociali comprovante l'erogazione di servizi e contributi economici (per chi ha presentato domanda con ISE zero e che sono assistiti dai Servizi Sociali del Comune)
- Modulo A (per chi ha dichiarato ISE zero o comunque ISE inferiore al canone di locazione pagato)
- Modulo B in caso di aiuto proveniente da altre persone
- Copia contratto di locazione e copia del versamento imposta di registro annuale o documentazione attestante la scelta del proprietario circa l'applicazione della "cedolare secca" (obbligatorio)
- Copia del provvedimento di sfratto (escluso lo sfratto intimato per morosità)
- Copia del documento di identità in corso di validità (obbligatorio)
- Carta di soggiorno, dichiarazione sostitutiva storico residenza per i cittadini extracomunitari (modulo F)
- Altro _____

Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione del bando di concorso e di essere a conoscenza che gli elenchi degli aventi diritto al contributo sono inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio e di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale trasmetterà all'Autorità Giudiziaria i dati relativi alle dichiarazioni non veritiere.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di risorse finanziarie non sufficienti il Comune si riserva, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 55 del 06/04/2017, di applicare eventuali riduzioni sulle quote spettanti, come disposto dalla Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 414 del 10/05/2016;

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO:

- accredito su c/c bancario

- accredito su c/c postale

(per l'accredito su c/c bancario o postale indicare il codice IBAN)

IBAN: _____

Agenzia _____

ATTENZIONE: si prega di prestare particolare attenzione all'indicazione del codice IBAN da utilizzare per il versamento del contributo. In caso di indicazione di IBAN errato l'Amministrazione Comunale non si rende responsabile dell'eventuale perdita del contributo versato sull'IBAN indicato dal beneficiario.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione ed eventuali variazioni di indirizzo.

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

_____ telefono: _____

ATTENZIONE: i dati richiesti sono obbligatori e l'incompleta compilazione comporta l'ESCLUSIONE della domanda.

San Gimignano, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(in forma estesa e leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato _____

San Gimignano, _____

_____ *firma, timbro personale, timbro dell'ufficio*

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____ allegando copia fotostatica di documento d'identità.

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000 e s.m.i.).

AVVISO IMPORTANTE

Tutti i beneficiari che risulteranno iscritti nella graduatoria dovranno consegnare all'Ufficio URP, loc. Baccanella, il modulo E debitamente compilato in tutte le sue parti e corredato delle ricevute dei pagamenti del canone di locazione o di idonea documentazione equipollente a firma del proprietario. Il modulo E dovrà essere presentato dal giorno 2 gennaio 2018 ed entro e non oltre il termine perentorio del 30 gennaio 2018.

PER LA CONSEGNA DELLE RICEVUTE NON VERRANNO INVIATE ULTERIORI COMUNICAZIONI AI BENEFICIARI.

LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA ENTRO I TERMINI INDICATI E' CAUSA DI ESCLUSIONE DALLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO.

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Dlgs 30 giugno 2003 n. 196- "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Comune di San Gimignano informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di San Gimignano per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Codice). Il titolare del trattamento è il Comune di San Gimignano. L'elenco dei Responsabili è consultabile sul sito del Comune www.comune.sangimignano.si.it.

San Gimignano, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(in forma estesa e leggibile)
