



**MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD
INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2018
DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 27 GIUGNO 2018**

Prot. n. _____

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

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

nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____

Prov _____ Stato _____ residente a BAGNO A RIPOLI

in Via/Piazza _____ n _____ Cap. 50012

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

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 L.R.T. 96/96 e successive modifiche e integrazioni, della L.R.T. 41/05, della Deliberazione della G.R.T. n. 228/18, delle Deliberazioni della GM 32/11 e 61/2018 e della Determinazione del Responsabile del Dirigente Gestione Associata tra i Comuni di Bagno a Ripoli e Impruneta n. 531 del 25.05.2018 .

A tal fine,

DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione per l'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 Bagno a Ripoli;
- 2) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- 3) di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea, titolare di:



- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) n. _____ rilasciato il _____ da _____;
- permesso di soggiorno n. _____ rilasciato il _____ da _____ scadenza _____ valido alla data di pubblicazione del bando.
- di essere residente da almeno 10 anni nel territorio nazionale o 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 in data _____ la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) prot. n. _____ oppure di essere in possesso di una Attestazione ISEE prot. n. _____ (**dato obbligatorio**) da cui 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. 223¹;
- 5) che il sottoscritto e tutti i componenti maggiorenni 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.
**(I cittadini UE o appartenenti a Stati non membri dell'UE devono produrre una certificazione del loro Paese di origine oppure del Consolato o Ambasciata del paese di origine, debitamente tradotta in lingua Italiana, secondo la normativa vigente, riguardo all'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro Paese e deve riguardare ogni singolo componente maggiorenne del nucleo familiare. In caso di possesso occorre presentare documentazione che ne attesti l'indisponibilità).
Tale certificazione può essere presentata anche successivamente il deposito della domanda, e comunque entro e non oltre la data del 15/09/2018.**
- 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 2018 del contributo ad integrazione dei canoni di locazione relativo al bando 2017 per un importo pari ad € _____ erogato dal Comune di _____;
- 9) di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, (con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1,A/8 A/9) registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di _____ il _____

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 vincoli 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.



al n° _____ che rientra in una delle seguenti tipologie: (barrare)

4 + 4

3 + 2

ante L. 431/98

studente

altro (specificare) _____

periodo di validità del contratto _____

con scadenza il _____

intestato a _____

registrazione n. _____ del _____ cedolare secca

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 nel Comune di Bagno a Ripoli in Via/P.za _____ 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: n. _____;

(N. B. DATI OBBLIGATORI)

12) che i seguenti componenti il nucleo sono ultrasessantacinquenni:

Cognome _____ Nome _____

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 grave ai sensi della L. 104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3:

Cognome _____ Nome _____ in quanto _____

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 servizio di assistenza sociale del comune di _____;

DICHIARA ALTRESÌ

Sotto la propria responsabilità, di essere nelle seguenti condizioni : (barrare la casella)

- 17) Conduttore ultra sessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone;
- 18) Genitore solo, unico percettore di reddito, con uno o più figli a carico;
- 19) Nucleo familiare composto da cinque persone e oltre;
- 20) Presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 e/o di portatore di handicap grave (come definito dalla L. 104/92);
- 21) 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% per la FASCIA B;

Allega le copie dei seguenti documenti obbligatori per tutti i richiedenti a pena di esclusione:

- Copia del permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- I cittadini UE o appartenenti a Stati non membri dell'UE devono produrre una certificazione del loro Paese di origine oppure del Consolato o Ambasciata del paese di origine, debitamente tradotta in lingua Italiana, secondo la normativa vigente, riguardo all'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro Paese e deve riguardare ogni singolo componente maggiorenne del nucleo familiare. In caso di possesso occorre presentare documentazione che ne attesti l'indisponibilità).
Tale certificazione può essere presentata anche successivamente il deposito della domanda, e comunque entro e non oltre la data del 15/09/2018.
- Contratto di locazione (qualora non sia depositato agli atti del Comune);
- Documentazione attestante la registrazione annuale del contratto o documentazione attestante l'adesione all'opzione della cedolare secca;
- Copia di almeno una ricevuta di affitto dell'anno 2018 pagato, mese di _____ (Le ricevute dovranno contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e riceve il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione immobile, firma leggibile. Inoltre dovrà essere in regola con l'imposta di bollo);
- Provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o provvedimento di separazione in corso;



- (nel caso di ISE/ISEE incongrua o pari a zero) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la fonte accertabile di sostentamento da parte del soggetto interessato e/o 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):

- Copia del certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità;
- Copia del 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
SOLO SE DIVERSO DA QUELLO GIA' INDICATO:

Nome _____	Cognome _____	
Via _____	n° _____	Cap _____ Città _____
Prov _____	telefono _____	cellulare _____
mail _____		

ESTREMI PER LA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO TRAMITE ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

- conto corrente bancario/postale n _____ intestato o cointestato al richiedente presso la banca _____

Agenzia di _____ CODICE IBAN (Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra):

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

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 è 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 personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati".

AUTORIZZA, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei



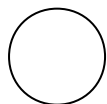
dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta; i dati da lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i suoi diritti.

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/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, _____



FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a/r 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 in corso di validità.



DA UTILIZZARSI OBBLIGATORIAMENTE PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE ART. 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____, Via _____ n. _____
C.F.: _____

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

- DI ESSERE IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI _____;
- DI ESSERE AIUTATA ECONOMICAMENTE DAL SIG. _____
NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE
IN _____ VIA _____ N. _____
CF _____ **(allegare obbligatoriamente documento di identità).**

A TAL FINE SI ALLEGANO I DOCUMENTI ECONOMICI, DELLA PERSONA INDICATA QUALE FONTE DI SOSTENTAMENTO, A SOSTEGNO DI QUANTO SOPRA DICHIARATO:

- 730/2018;
- ISEE 2018;
- ULTIMA BUSTA PAGA;
- _____
- _____

EVENTUALI NOTE:.....
.....
.....

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.

Bagno a Ripoli, li _____ IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza N. _____ del _____

L'INCARICATO

Bagno a Ripoli, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

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



Comune di
Bagno a Ripoli Città Metropolitana di Firenze



INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: Si informano gli utenti che la raccolta e il trattamento dei dati personali persegue finalità istituzionali e comunque le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO:

il trattamento dei dati avviene con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi informatici e/o cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere anche aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente, archiviate, analizzate per scopi statistici.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo. Il mancato conferimento dei dati o l'opposizione a talune fasi del trattamento può comportare l'impossibilità a fornire il servizio in tutto o in parte.

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.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli.

Il responsabile del procedimento è individuato nella persona del Dott. Neri Magli Dirigente Gestione Associata tra i Comuni di Bagno a Ripoli e Impruneta, il quale potrà avvalersi di suoi collaboratori e/o delegati in qualità di soggetti responsabili e/o incaricati del trattamento dei dati.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente, dandone apposita comunicazione al Titolare al seguente indirizzo e-mail sociale@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

**LA PRESENTE INFORMATIVA DEVE ESSERE
TRATTENUTA DAL RICHIEDENTE.**