



AL COMUNE DI FIRENZUOLA
P.za Don Stefano Casini , 5
50033 FIRENZUOLA (FI)

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a
il _____ a _____
Prov. _____ Stato _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ cap _____
Telefono _____ cell. _____
e-mail _____
Codice fiscale _____
Stato civile _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2016

ai sensi dell'art. 11 della legge 9/12/1998 n. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 7/6/1999, della LRT 41/05, della deliberazione della GRT n. 265/09 e della determinazione n. 198 del 26/4/2016.

A tal fine,

DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione Anno 2016;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 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 DPR 445/2000 quanto segue:

(barrare la casella che interessa)

- 1) di essere residente nel Comune di Firenzuola;
- 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. _____ rilasciata 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 Regione Toscana come di seguito specificato:
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
periodo _____;
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
periodo _____;

COMUNE DI FIRENZUOLA

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 ISE/ISEE prot. n. _____ (dato obbligatorio) da cui risulta:

- un valore ISE di € _____
- un valore ISEE di € _____

referita ai componenti il nucleo familiare così come determinato dall'art. 4 del DPR 30/5/1989 n. 223;

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'esterno;

6) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare:

non sono titolari di beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli, imbarcazioni, etc.) dal valore complessivo superiore a € 25.000,00;

sono titolari di beni mobili registrati dal valore complessivo superiore a € 25.000,00 per l'accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa;

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

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

9) di aver beneficiato nell'anno 2015 del contributo ad integrazione dei canoni di locazione relativo al bando 2015 per un importo pari a € _____ erogato dal Comune di Firenzuola;

10) di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di _____ il _____ al n. _____ che rientra in una delle seguenti tipologie:

4+4 / 3+2 / ante 431 / altro (specificare) _____

periodo di validità del contratto _____

con scadenza il _____

intestato a _____ già depositato

presso il Comune di Firenzuola per l'istanza _____

- situazione di morosità già presente all'atto di presentazione della domanda SI NO
- procedura di sfratto avviata per _____ SI NO

11) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato sul Comune di Firenzuola in Via _____ n. _____ il cui canone annuo al netto degli oneri accessori è pari a € _____

12) 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

COMUNE DI FIRENZUOLA

- è abitato dai seguenti nuclei familiari: n. _____;

- 13) di essere in carico al servizio di assistenza sociale del Comune di _____;

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

- Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Contratto di locazione (qualora non sia depositato agli atti del Comune);
- Modello F23 relativo alla registrazione annuale del contratto o altro documento da cui risulti tale registrazione o documentazione attestante l'adesione all'opzione della cedolare secca;
- (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.

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- (solo se di importo inferiore a € 1.000,00), pagamento in contanti a mio nome o con quietanza di _____ Codice Fiscale _____ da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale c/o Banca di Credito Cooperativo del Mugello-Agenzia di Firenzuola;
- Accredito sul conto corrente bancario/postale n. _____ intestato a _____ (l'accredito su c/c potrà avvenire solo su conto intestato alla persona che presenta la domanda) presso _____ Agenzia _____
CODICE IBAN _____

IL DICHIARANTE

Firenzuola _____

Allegare copia non autenticata del documento di identità in corso di validità.

COMUNE DI FIRENZUOLA

DA UTILIZZARSI SOLO 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 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.

Firenzuola, li _____

IL DICHIARANTE
