



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



DOMANDA CONTRIBUTO INTEGRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2014

SCADENZA:

ore 13.00 del giorno 11.06.2014

AL COMUNE DI MONTERIGGIONI

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

Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____ il _____

codice fiscale (**obbligatorio**) _____

Residente a Monteriggioni Via/P.za _____ n° _____ cap. _____

tel. _____

CHIEDE

Per il proprio nucleo familiare la assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2014

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431 e s.m.i., che istituisce il Fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici 7 giugno 1999 e dei criteri stabiliti con deliberazione della Giunta Comunale n. 98 del 07/05/2009 nonché del bando pubblicato in data 12 maggio 2009.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

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

di essere residente nel Comune di Monteriggioni;

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.L. 25 giugno 2008 n. 112 convertito in L. n. 133 del 6 agosto 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 nella medesima regione)

non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale a cui si riferisce il bando di concorso o nei comuni limitrofi in caso di bando comunale; si intende adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile (intesa come superficie di pavimento misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni, delle soglie di passaggio da



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



un vano all'altro, degli sguinci di porte e finestre) sia non inferiore a 30 mq. per 1 persona, non inferiore a 45 mq. per 2 persone, non inferiore a 55 mq. per 3 persone, non inferiore a 65 mq. per 4 persone, non inferiore a 75 mq. per 5 persone, non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre;

non essere titolare di diritti di proprietà su uno o più alloggi ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore catastale complessivo sia uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato determinato assumendo come vani catastali quelli di cui alla tabella di seguito riportata con riferimento al nucleo familiare, e come tariffa d'estimo convenzionale risultante dalla media del valore delle classi della categoria A3 (di zona periferica ove prevista) del comune di residenza o, se diverso, del comune per il quale si concorre.

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 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 di p. _____.

L'alloggio è di proprietà del Sig. _____ residente in _____
via _____

l'alloggio oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie utile abitabile di **m.q.** _____ (riferirsi ai metri quadrati dichiarati in relazione al pagamento della tariffa di igiene ambientale TIA)

che il proprio nucleo familiare, residente nell'alloggio, è composto da n° _____ persone;

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

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

- di dover rilasciare l'alloggio attualmente abitato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

- di essere coinquilino di altro/i nucleo/i familiare/i:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

N° nuclei familiari coinquilini _____

di essere titolare di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo;

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Se si specificare la tipologia di contributo: _____

di essere in possesso dell'attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.Lgs. n° 109/98 e successive modificazioni, rilasciata dal _____ in data _____ con scadenza _____ con prot. n. _____;

che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad p. _____

che il valore I.S.E.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad p. _____



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



Riservato a chi dichiara ISE zero, ISE inferiore al canone annuo:

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sottoforma di contributi economici che di servizi (allegare relazione dell'Assistente Sociale)
- di percepire redditi non soggetti ad IRPEF ed altro aiuto economico da soggetti terzi così come meglio specificato nelle dichiarazioni sostitutive di notorietà allegati Aö e Bö alla presente domanda.

- che la composizione del proprio nucleo familiare anagrafico è la seguente:

N.	COGNOME E NOME	Relazione Familiare (Coniuge, figlio, ecc)	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

- che nel proprio nucleo familiare sono posseduti i seguenti veicoli:

Marca	Modello	Targa	Anno immatricolazione

Il sottoscritto ALLEGA i previsti documenti:

- certificato dei servizi sociali comprovante erogazione di servizi e di contributi economici (per i richiedenti che hanno ISE inferiore al canone annuo di locazione e che sono assistiti dai Servizi Sociali del Comune).
- Allegato A e B (Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i richiedenti che hanno ISE inferiore al canone annuo di locazione).
- Copia del contratto di locazione e copia del versamento dell'imposta di registro annuale (obbligatorio);
- Copia documento identità in corso di validità (obbligatorio a pena di esclusione).

Il sottoscritto DICHIARA

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.



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



Nel caso di erogazione del contributo chiede:

1 ó di accreditare l'importo sul seguente c/c postale di cui è intestatario o cointestatario:

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

2 ó di accreditare l'importo sul seguente su c/c bancario di cui è intestatario o cointestatario

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

3 ó di accreditare l'importo sulla seguente carta di pagamento

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

ATTENZIONE:

IL COMUNE DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER LA MANCATA RICEZIONE DELLA COMUNICAZIONE DI AVVENUTA LIQUIDAZIONE IMPUTABILE AL RICHIEDENTE PER ERRONEA O MANCATA INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO, DEL NUMERO DI TELEFONO, O PER MANCATA COMUNICAZIONE DEL CAMBIO DI RESIDENZA E/O DOMICILIO.

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

_____ telefono (obbligatorio) _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e, soprattutto, le variazioni di indirizzo.

ATTENZIONE: la mancata presentazione della documentazione indicata come obbligatoria e l'incompleta compilazione comporta l'ESCLUSIONE della domanda.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE (in forma estesa e leggibile)



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



Modulo A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

(da compilare in caso di **ISE inferiore al canone di locazione** e mancanza dell'assistenza da parte dei SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE)

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a _____ Provincia ____ il ____|____|____| residente a

Monteriggioni in via/piazza _____ n.c. ____ int. ____

cod. fisc. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

Che, avendo un ISE INCONGRUO (minore del canone di locazione) E NON FRUENDO DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE,

FACCIO FRONTE AL PAGAMENTO DEL CANONE RELATIVO ALL'ANNO 2013 MEDIANTE:

-REDDITI NON SOGGETTI AD IRPEF (specificare ed allegare documentazione comprovante) :

(es.: rendite INAIL, assegni accompagnamento ecc.;)

1) ALTRO AIUTO

(Specificare dettagliatamente, citando eventuali cognomi nomi ed indirizzi e codice fiscale, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento del canone di affitto.)

N.B.: I soggetti sopra indicati dovranno sottoscrivere il modulo B (vedi retro)

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dall'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione è allegata alla domanda di assegnazione di contributi per il canone di **locazione** presentata dal Sig./ra _____



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA



Modulo B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ Provincia ___ il ___/___/___ residente a
Monteriggioni in via/piazza _____ n.c. ___ int. ___
cod. fisc. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 , a titolo di (grado parentela o quant'altro) _____ e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':
di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra:**

_____ **mediante la seguente modalità:**

(citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite altra modalità documentabile con apposite ricevute):

per il seguente importo: _____

Autorizzo inoltre Codesto Comune al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D. Lgs. 196/2003, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate.

Allego:

- 1) copia del documento personale di riconoscimento (**obbligatorio**).
- 2) Ricevuta/e versamento (**obbligatorio**).

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE
