

**Amministrazione destinataria**

Comune di Monticiano

**Ufficio destinatario**

Ufficio Cultura e Servizi sociali

## Domanda di accesso al contributo regionale per il sostegno all'affitto

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno in corso.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di accettare le norme concorsuali del bando pubblico sopra richiamato
- di essere in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

*(per i soli cittadini stranieri non appartenenti alla Unione Europea)*

- di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato, e in regola con le registrazioni annuali, di un alloggio di suddetti metri quadri, adibito ad abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, diverso dagli alloggi di edilizia residenziale pubblica

Superficie		Stipulato in data						
<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	<input type="text"/>						
Il proprietario								
Cognome		Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate delle entrate di			In data	Numero				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>				
In regola con il pagamento della tassa annuale di registrazione, il cui canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di suddetti euro mensili								
<input type="text"/>								
€								

- che il tipo di contratto è il seguente

Tipo di contratto (indicare se 4+4, 3+2 o altre tipologie)

- che il valore ISE ed ISEE del nucleo familiare ammontano rispettivamente

ISE		ISEE	
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€

- che la dichiarazione sostitutiva unica (DSU) sulla base della quale è stato calcolato l'ISE o ISEE è stata sottoscritta alla seguente data

Data

- che la dichiarazione sostitutiva unica (DSU) sulla base della quale è stato calcolato l'ISE o ISEE è stata sottoscritta alla seguente data

Data del rilascio

- di essere in possesso della ricevuta attestante la presentazione della DSU del centro autorizzato di assistenza fiscale

Numero di protocollo della DSU	Data del rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di non aver beneficiato e non avere altre domande in corso di contributi pubblici per l'anno 2020 da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo, ad esclusione dell'eventuale contributo straordinario affitti Covid-19 e di essere risultato ammesso in graduatoria

Graduatoria protocollo numero

- che il numero dei nuclei familiari residenti nell'alloggio è il seguente

Numero familiari

- di avere un ISE pari a 0,00 €, o inferiore rispetto al canone di locazione per il quale si richiede il contributo e perciò

- di fruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali
- di fruire di una fonte di sostentamento da parte di terzi per pagare l'affitto come di seguito  
*(indicare i dati della persona che sostiene il richiedente)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

- 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 o all'estero, fatte salve le seguenti fattispecie e oltre a quanto sotto dichiarato

- il caso di titolarità di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge, ovvero titolarità pro-quota di diritti reali, dei quali sia documentata la non disponibilità
- alloggio dichiarato inagibile da parte delle autorità competenti
- alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 del Codice Penale

- che il proprio nucleo familiare, così come definito nel bando, si compone come segue

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Rapporto di parentela

- che il proprio nucleo familiare sono presenti il suddetto numero di figli

Numero di figli

- che il proprio nucleo familiare sono presenti altresì

- persone portatrici di handicap
- persone ultra 70enni
- minorenni
- persone a carico dei servizi sociali

- che all'atto di presentazione della presente domanda è già presente una situazione di morosità

- che il nucleo o un componente del nucleo percepisce il reddito o pensione di cittadinanza

Pratica numero

### DICHIARA INOLTRE

- di non essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 €. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente; per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU, mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all'Estero)
- che il valore del proprio patrimonio mobiliare non è superiore a 25.000,00 €. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie ai sensi del Decreto del presidente della Repubblica 5/12/2013, n.159 a scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa
- che la consistenza del patrimonio complessivo del nucleo non supera il limite di 40.000,00 €. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissato nel bando
- di allegare le copie delle ricevute di pagamento dell'affitto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- redditi non inseribili nella dichiarazione ISE/ISEE
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del contratto di locazione
- dichiarazione del pagamento dell'affitto per i contributi dei canoni di locazione
- copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione
- dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'immobile
- copia del documento d'identità del proprietario
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monticiano

Luogo

Data

il dichiarante