



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

DOMANDA CONTRIBUTO INTEGRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2015

SCADENZA:

ore 11.00 del giorno 22.06.2015

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 2015

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 e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;
- assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

complessivo sia superiore a p. 25.000,00, ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore ad suddetto limite per accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa;

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 ISEE del proprio nucleo familiare, **redatta ai sensi del DPCM n. 159/2013**, rilasciata dal _____ in data _____ con scadenza _____ n. _____;

che il valore ISE risultante dalla suddetta attestazione è pari ad p. _____

che il valore ISEE risultante dalla suddetta certificazione è pari ad p. _____

di aver richiesto una nuova attestazione ISEE per il proprio nucleo familiare, **ai sensi del DPCM n. 159/2013**, presso il _____ come risulta dal prot. n. _____ del _____;



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 A e B 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:

- copia attestazione ISE/ISEE del proprio nucleo familiare rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013;
- copia Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta ai sensi del DPCM 159/2013
- 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



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

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.

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 coitestatario

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 2015 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
