

permesso di soggiorno n. rilasciato ilda
scadenza.....

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. _____, in corso di validità, 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 30.05.1989 n. 223¹ ;

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'estero (*solo per i cittadini italiani o comunitari*)

6) che la certificazione in originale relativa a tutti i componenti extracomunitari del nucleo anagrafico attestante la non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel Paese di origine è allegata alla presente domanda (*solo per i cittadini extracomunitari*)

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 2017 del contributo ad integrazione dei canoni di locazione relativo al bando 2016 per un importo pari ad € _____;

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: (*barrare*)

4 + 4

3 + 2

ante L. 431/98

studente

altro (specificare) _____

periodo di validità del contratto _____

con scadenza il _____

intestato a _____

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

11) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato sul Comune di Figline e Incisa Valdarno in Via/P.za _____ n. _____ il cui canone annuo al netto degli oneri accessori è pari ad Euro _____

12) che l'alloggio suddetto:

- è di proprietà di _____

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.

- 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. _____;

13) che i seguenti componenti il nucleo sono ultrasessantacinquenni:

Cognome Nome
 Cognome Nome

14) che i seguenti componenti il nucleo familiare sono minori:

Cognome Nome
 Cognome Nome
 Cognome Nome
 Cognome Nome

15) 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

16) che i seguenti componenti del nucleo familiare sono fiscalmente a carico:

Cognome Nome in quanto
 (*indicare se studente, casalinga, in attesa di occupazione, disoccupato*)

Allega i seguenti documenti obbligatori :

- Copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) (*solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea*).
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Documentazione attestante la registrazione annuale del contratto o l'adesione al regime della cedolare secca;
- Copia di almeno una ricevuta di affitto (*La ricevuta dovrà contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e di chi riceve il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione dell'immobile, firma leggibile. La ricevuta deve essere inoltre in regola con l'imposta di bollo*);
- Provvedimento di separazione omologato dal Tribunale (*solo in caso di coniugi separati*);
- Autocertificazione attestante la fonte accertabile di sostentamento da parte del soggetto interessato o di chi presta l'aiuto economico (*solo nel caso di ISE pari a 0 o di importo inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione con le modalità di cui all'art. 1 punto 3 del bando*);
- Certificazione del paese di origine, tradotta e legalizzata secondo la normativa vigente, riguardo all'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro paese. tale certificazione deve essere riferita ad ogni singolo componente del nucleo familiare o, in caso di possesso, documentazione che ne attesti l'indisponibilità. Tale certificazione deve essere riferita ad ogni singolo componente maggiorenne del nucleo familiare (*solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea con le modalità di cui all'art. 1 punto 5 a del bando*);
- Documentazione attestante la non disponibilità di un alloggio (*solo in caso di titolarità del diritto di proprietà su parte di un immobile*);
- Copia di un documento valido di identità;

• **Non intendendo avvalersi dell'autocertificazione, allega i seguenti documenti:**

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Nome.....Cognome.....
 Via.....n°.....Cap.....Città.....
 prov.....telefono..... cellulare.....
 e 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. **Gli elenchi degli aventi diritto relativi a casi particolari sono inviati 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 preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE n. 2016/679, allegato al presente modulo di domanda;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati categorie particolari dei dati nei casi non già previsti dalla legge;
- di essere consapevole che non saranno sanabili e pertanto escluse, senza possibilità di integrazione, le domande presentate prive della firma

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 per posta certificata 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.

CITTA' DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

(Città Metropolitana di Firenze)

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE ART. 5.1 DEL BANDO *(in caso di sostegno economico prestato da altre persone l'autocertificazione deve essere sottoscritta da chi presta l'aiuto economico, con allegati copia di documento d'identità in corso di validità e documentazione attestante la capacità economica, es. Certificazione Unica, 730, busta paga, ecc.)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Figline e Incisa Valdarno, Via _____

n. _____ tel. _____ 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.

Figline e Incisa Valdarno, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

L'INCARICATO

Figline e Incisa Valdarno, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

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