

DOMANDA PER
L'ASSEGNAZIONE DI
CONTRIBUTI IN CONTO
AFFITTI

ANNO 2016

Domanda Ricevuta il ____ / ____ / ____ alle ore _____

Firma e timbro dell'impiegato addetto _____
(parte riservata all'ufficio ricevente se diverso dall'Ufficio Protocollo)

AL COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA (LI)
Ufficio Sicurezza Sociale

DOMANDA ANNO 2016
Per l'assegnazione di contributi in conto affitti

presa visione del Bando di Concorso pubblicato dal Comune di Campiglia M. ma (LI) per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2016, ai sensi dell'art. 11 della Legge n. 431/98 e s.m.i.

Il/La sottoscritt ____ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (____) residente a

_____ C.A.P. _____ e locatario di alloggio ubicato in

Via / Piazza _____ n° _____ piano _____ mq _____

Tel. Abitazione _____ cellulare _____

CF _____ E-mail _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431 e s.m.i., di concorrere all'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2016 e a tale proposito, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, modificata dalla Legge n. 183 del 12 novembre 2012

DICHIARA

1.a di essere Cittadino **italiano**;

1.b di essere Cittadino di uno stato **appartenente all'Unione Europea**;

1.c di essere Cittadino di uno stato **non appartenente all'Unione Europea** residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana e di essere in possesso di un regolare permesso di soggiorno non inferiore ad un anno o della carta di soggiorno e/o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi della vigente normativa in materia;

2. di essere residente nel Comune di Campiglia Marittima (LI);

3. di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla LR 96/96 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 con contratto di locazione per l'abitazione principale regolarmente registrato o depositato per la registrazione e in regola con le registrazioni annuali;

4. di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero, ai sensi della lettera c, Tabella A, allegata alla LR 96/96, così come modificata dalla L.R. n. 41/2015;

5. di non essere titolare, come ogni altro componente del nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a euro 25.000,00, ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore al suddetto limite per l'accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa, ai sensi del punto 2 lett. e) allegato A), alla L.R. n. 4172015;
6. di non percepire altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativi per lo stesso periodo per cui viene richiesto il contributo;
7. che il mio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia all'atto della domanda è così composto:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

8. Di possedere:

- a) Un'attestazione **ISEE** in corso di validità, avente il seguente n. di protocollo:
INPS-ISEE-2016- _____ - __ del _____, con i seguenti valori:

ISE	€	ISEE	€
------------	---	-------------	---

- b) la ricevuta attestante la presentazione della **DSU**, att. N° _____ Ente _____, data _____; luogo _____;

(In tal caso, sarà cura degli Uffici Comunali verificare direttamente con l'Inps il rilascio dell'attestazione ISE/ISEE che dovrà risultare consultabile entro il termine di gg. 15 dalla data di scadenza del Bando di concorso. Qualora, entro tale termine, l'attestazione ISE/ISEE non fosse ancora consultabile, la domanda sarà esclusa);

Riservato a chi ha Dichiarato "ISE zero" o inferiore al canone di locazione:

- Dichiaro di usufruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali ASL;
 Dichiaro di non usufruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali ASL, ma di provvedere al sostentamento del proprio nucleo familiare, con le seguenti risorse:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. 1. di essere conduttore pagante un canone di locazione **annuale** dell'alloggio attualmente occupato con contratto regolarmente registrato al netto degli oneri accessori pari a € _____, ed avente le seguenti caratteristiche:

2. Cognome e nome del proprietario:.....
 Registrato all'Agenzia delle Entrate diil.....
 Tipologia di contratto: (4+4; 3+2; ante 98; studente; altri).....

3 a) **di essere in regola con le registrazioni annuali:**

(riportare gli estremi del versamento Mod. F. 23):

data del versamento:

presso Banca/Poste:Sede/Filiale:

3 b) **di essere in regime di cedolare secca**, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011.

10. è presente situazione di morosità **SI** **NO**

11. è in atto procedura di sfratto **SI** **NO**

SI IMPEGNA

A presentare, **entro e non oltre il 31.12.2016**, una delle seguenti documentazioni:

- le copie delle ricevute di pagamento dell'affitto relative all'anno 2016;
- le copie dei bonifici bancari/postali, attestanti il pagamento dell'affitto relative all'anno 2016;
- la dichiarazione rilasciata dal proprietario, attestante il pagamento dell'affitto, relative all'anno 2016, corredata dalla fotocopia del documento d'identità dello stesso;

CHIEDE

Che il contributo eventualmente assegnato sia accreditato secondo la seguente modalità:
 (barrare la modalità di preferenza fra le due opzioni):

- mediante assegno non trasferibile al beneficiario senza possibilità di delega;
- mediante accredito su c/c:

Indicare le Coordinate Bancarie IBAN(27 carattere obbligatori):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIZZA

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/03, il Comune di Campiglia M.ma all'utilizzazione dei dati forniti nel rispetto della vigente normativa.

ATTESTA

Con la firma della presente domanda, di avere conoscenza che:

1. Gli aventi diritto al contributo integrativo al canone di locazione, conseguenti alla partecipazione al presente Bando, sono soggetti ai controlli previsti dalla normativa vigente in materia ad opera degli organi allo scopo autorizzati;
2. Il Comune di Campiglia Marittima procederà, per quanto di competenza, ad effettuare opportuni ed idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai partecipanti;
3. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva rilasciata, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e incorre nelle sanzioni previste ai sensi della normativa vigente;
4. Il Comune di Campiglia Marittima, verificato il caso cui al precedente punto 3, provvederà a pronunciare la decadenza della concessione del contributo ed a recuperare le somme indebitamente percepite.

Il Dichiarante

_____ li ____/____/_____
