

All.B

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2014

Al Comune di Dicomano

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

nato/a a _____ prov. _____ stato _____ il _____

codice fiscale _____ residente a Dicomano Via/Piazza

_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione anno 2014

ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.1998, n. 431, del Decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 7.6.1999, dell'art. 7 del Decreto-legge 13 settembre 2004, n. 240, convertito in legge, con modifiche, dalla Legge 12 novembre 2004, n. 269, della deliberazione del Consiglio Regionale Toscana n. 57 del 02/04/2003, la deliberazione Giunta Regionale n. 339 del 07/04/2003 e la successiva deliberazione di Giunta Regionali n. 333 del 05/04/2004, della L.R. 24 febbraio 2005, n. 41 "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale", della deliberazione Giunta Regionale n. 265 del 06/04/2009 con la quale vengono stabiliti i criteri di ripartizione del fondo per l'anno 2009 e successivi e della determina del servizio sociale n. 56 del 10/04/2014;

DICHIARA

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

1) di essere residente nel Comune di Dicomano;

se cittadino straniero non comunitario (indicare la nazionalità: _____) di:

a) essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale

ovvero

b) essere residente da almeno cinque anni nel territorio della Regione Toscana

2) 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 del richiedente, regolarmente registrato e in regola con le registrazioni annuali;

3) di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso nel comune o in qualsiasi altra località su alloggi adeguati alle esigenze del nucleo familiare così come previsto dalle lettere c) e

d) della tabella A allegata alla legge regionale 20 dicembre 1996 n.96 e successive modifiche e integrazioni;

4) che l'alloggio per il quale richiede il contributo è mq. _____ quali risultano dalla TARISU;

5) che nel proprio nucleo vi sono numero _____ persone ultra 65enni;

6) che nel proprio nucleo vi sono numero _____ soggetti disabili;

7) che nel proprio nucleo vi sono numero _____ di figli minori;

8) che è già presente alla data della domanda una situazione di morosità; SI/NO

9) che è già presente alla data della domanda procedura di sfratto avviata; SI/NO

10) tipologia del contratto registrato; _____

11) numero dei nuclei residenti nell'alloggio _____;

12) di percepire dal Comune di Dicomano un contributo mensile per assistenza economica pari a € _____, così come risulta dalla attestazione del Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali;

13) che il valore ISE complessivo del nucleo familiare relativo al 2013 è pari a € _____;

14) che il valore ISE complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a due pensioni minime INPS (13.035,88); **Fascia A**

15) che il valore ISE complessivo del proprio nucleo familiare è compreso fra l'importo di due pensioni minime INPS (13.035,88) e l'importo di € 28.237,55. Valore ISEE non è superiore a € 16.000,00, limite stabilito dalla Regione per l'accesso agli alloggi di edilizia residenziale pubblica determinato con D.G.R.630/2013; **Fascia B**

Per i soggetti che dichiarano "ISE zero" o comunque di importo minore dell'affitto l'ammissibilità della domanda è possibile soltanto in presenza di espressa attestazione, a firma del Responsabile del Servizio Servizi Sociali, che attesti che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune.

Per i richiedenti che dichiarano ISE zero o comunque di importo minore dell'affitto e non siano in carico ai Servizi Sociali del Comune di Dicomano il soggetto deve presentare autocertificazione sulla fonte di sostentamento.

Dichiara inoltre che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori,

€ _____

16) che il proprio nucleo familiare *, ai sensi e per gli effetti del presente bando di concorso, è composto come di seguito specificato (ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro, anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda):

N.	COGNOME E NOME	Data e luogo di nascita	Rapporto con il richiedente
1			Richiedente
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*Ai fini del bando per determinare il nucleo familiare di riferimento si applicano le norme del D.Lgs. 109/98, art. 2, commi 2 e 3, e successive modificazioni.

Il sottoscritto allega i prescritti documenti:

- 17) Certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità.
- 18) Registrazione annuale del contratto.
- 19) Per gli studenti universitari autocertificazione del reddito imponibile dichiarato ai fini del calcolo delle tasse universitarie.
- 20) Copia contratto (per coloro che presentano domanda per la prima volta o per i contratti modificati).

INDIRIZZO AL QUALE L'UFFICIO DEVE FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Via/P.zza _____ N. _____ Tel. _____
Località _____ C.A.P. _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (L. 196/2003)

Finalità della raccolta:

la presente raccolta dei dati da parte dell'ufficio Servizi Sociali del COMUNE DI DICOMANO persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98.

Modalità di trattamento:

Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati autorizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione:

La comunicazione di tali dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria. Titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Dicomano.

Diritti dell'interessato:

L'interessato ha diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dal D.Lgs. 196/2003.

Il Responsabile del trattamento dei dati è la Dr.ssa Cristina Braschi.

ATTENZIONE – IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAL D.P.R. 445/2000, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE COME PREVISTO DALLO STESSO D.P.R. 445/2000.

Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 dell'art. 6 del D.P.C.M. n. 221 del 7.5.1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

IL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato

Lì.....

FIRMA

(apporre firma leggibile, timbro personale, timbro dell'ufficio)

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

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (DPR n. 445/2000).