



COMUNE DI CASCINA

(Allegato A)

Modulo di domanda per Bando L. 431/98 - anno 2017

**AL COMUNE DI CASCINA
UFFICIO CASA
VIALE COMASCHI, 116 - Cascina**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ residente a Cascina in
via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____;

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

presa visione del Bando di concorso per ottenere i contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431

CHIEDE

l'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2017 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

(Si invita a fare la massima attenzione a quanto viene autocertificato, in particolare con riferimento al reddito. Eventuali difformità rilevate in sede di controllo di quanto autocertificato in domanda, infatti, possono comportare la perdita del contributo e la denuncia all'Autorità Giudiziaria o il pagamento quale sanzione amministrativa di una somma tra un minimo di € 5.164,00 ed un massimo di € 25.822,00, o comunque pari al triplo del beneficio conseguito (quale violazione amministrativa di cui all'art. 316 ter – comma 2 codice penale: indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato). Al fine di evitare dichiarazioni inesatte, nel caso di dubbi nella compilazione della domanda, è consigliato allegare copia del contratto di locazione, della certificazione ISE/ISEE o altra documentazione utile.)

- 1- di essere residente nel Comune di Cascina, Via _____ n. _____;
- 2- di essere cittadino italiano;
oppure
 di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea, precisare quale _____;
oppure
 di essere cittadino di altro Stato, precisare quale _____, regolarmente soggiornante titolare di:
 carta di soggiorno n° _____ rilasciata da _____
in data _____;
- permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ in
data _____ e valido fino al _____;

e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale, ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana:

residente a _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____

3- che alla data di pubblicazione del bando il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del bando), è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Professione
Richiedente				

3a) - di avere a carico n° figli;

3b) - che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti disabili con invalidità pari o superiore al 67% o ai sensi della L. 104/92;

3c) - di avere situazione di morosità in atto (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa);

3d) - di avere procedura di sfratto avviata (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa);

3f) - che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

NUCLEO 1	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita

NUCLEO 2	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita

4- che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del contributo, la certificazione ISE/ISEE in corso di validità redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159 del 5 dicembre 2013 relativa al proprio nucleo familiare è la seguente :

valore ISE pari a € _____ valore ISEE pari a € _____ Scadenza dichiarazione sostitutiva unica (DSU) ___/___/_____;

5 - assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero specificato nei parametri di cui alla lett. D) dell'allegato A) alla L.R. n. 96/96 (Art. 1 lett. D del bando);

5a) – assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a € 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, come specificato nei parametri di cui alla lett. e) dell'Allegato A) alla L.R. n°96/1996” come modificata dalla legge regionale 41/2015 (Art. 1 lett. E del bando);

6 -Riservato a chi ha denunciato “ISE zero” o comunque inferiore al canone

Il/la sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte del Servizio Sociale Territoriale di S.d.S. pisana (la relativa documentazione sarà acquisita d’ufficio dal servizio competente).

6a) Riservato a chi ha denunciato un valore ISE inferiore al canone o comunque incongruo ai sensi dell’art. 1bis del bando, ma che non è assistito dal Servizio Sociale Territoriale di S.d.S. pisana

che la propria fonte di sostentamento è (indicare la natura di tale fonte che provvede al sostentamento, il codice fiscale del soggetto e il relativo reddito che dovrà essere congruo rispetto al sostegno prestato, allegare copia del documento d’identità del sostentatore)

- Nome Cognome

- C.F.

- Reddito dichiarato nel 2017.....

Di essere percettore oppure che il Sig.

(appartenente al nucleo familiare) è percettore di altre fonti di sostentamento non dichiarabili ai fini ISEE e non rientranti negli esempi sopra elencati:

(specificare) €

con le quali si provvede al pagamento del canone

7- **di non beneficiare** di alcun **contributo pubblico** erogato, in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque ente, oppure

di beneficiare del contributo erogato dall’ente: per il seguente importo: €

8- di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale**, corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

di proprietà privata

di proprietà pubblica

di abitare in un alloggio con contratto intestato a _____, per comprovate e particolari circostanze di emergenza sociale (nuclei coabitanti).

A tal fine riporta, pena l’esclusione dal beneficio, i seguenti dati relativi al contratto di locazione :

Cognome, Nome e C. F. del proprietario o ragione sociale _____

Luogo e data della stipula del contratto _____

registrato a _____ il _____ al n° _____

Durata in anni della locazione _____ con decorrenza _____ e scadenza _____

data del pagamento dell’ultima registrazione annuale e/o quadriennale _____
oppure

cedolare secca

Ubicazione dell’appartamento: Cascina, via _____ n° _____

Metri quadri dell’unità abitativa (calcolati con le regole TIA) _____

Tipologia di contratto: (4+4) (3+2) ante 431 studente altra

Cognome e nome e C. F. del contribuente TIA _____

Canone ANNUO riferito al 2017 (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie): € _____

9- di essere consapevole che l’eventuale contributo, concesso ai sensi del presente bando, non potrà eccedere la misura massima corrispondente all’importo del canone versato.

10- di impegnarsi, qualora risultasse beneficiario del contributo, a presentare, pena la decadenza dallo stesso, all’Ufficio Casa del Comune di Cascina la documentazione attestante l’avvenuto pagamento del canone di locazione (ricevute di affitto in bollo, ricevute bonifici bancari o postali, dichiarazione del proprietario) dell’anno in corso entro il 31.01.2018 (Art. 7 del bando).

11- di acconsentire, in base alla L 196/2003 (tutela della privacy), al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità del presente bando.

12- di allegare i seguenti documenti:

- copia del contratto di locazione;
- copia del pagamento dell'ultima registrazione valida del contratto di locazione;
- copia raccomandata inviata dal proprietario che attesta l'adesione al nuovo regime di "cedolare secca" nel caso non risulti dal contratto di locazione;
- ricevute di affitto in bollo o ricevute bonifici bancari o postali o dichiarazione del proprietario relative all'anno 2017 (fino al mese di aprile) attestanti l'avvenuto pagamento dei canoni di locazione, come precisato all'art. 7 del bando;
- in caso di sostentamento economico da parte di un soggetto terzo, documento di riconoscimento in corso di validità dello stesso;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente;
- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

13- di essere consapevole che la presente domanda, **debitamente firmata e compilata in ogni sua parte pena l'esclusione dal bando, deve pervenire improrogabilmente entro il 12 LUGLIO 2017 mediante:**

- **consegna a mano** al Protocollo Servizio Sociale e Casa del Comune di Cascina, Viale Comaschi, 116 il Martedì dalle ore 9.00 alle 13.00 e il Giovedì dalle 15.00 alle 17.00;
- **consegna a mano** al Protocollo del Comune di Cascina, Corso Matteotti, 90 nell'orario di apertura al pubblico;
- **invio** per posta a **mezzo raccomandata A.R.** al Comune di Cascina - Ufficio Casa, Corso Matteotti, 90 - 56021 Cascina dove farà **fede la data del timbro di arrivo**;
- mediante **posta certificata** al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.cascina.pi.it;

14- di indicare per la liquidazione dell'eventuale contributo la seguente modalità:

Accredito su c/c bancario intestato al richiedente *oppure* se persona diversa dal richiedente indicare nome e cognome _____ e C.F. _____ *oppure* se conto cointestato indicare nome e cognome _____ e C.F. _____ dell'altra persona

Banca _____

codice IBAN _____ (leggibile)

Accredito su c/c postale intestato al richiedente *oppure* se persona diversa dal richiedente indicare nome e cognome _____ e C.F. _____ *oppure* se conto cointestato indicare nome e cognome _____ e C.F. _____ dell'altra persona

Ufficio Postale di _____

codice IBAN _____ (leggibile)

Luogo e data _____

Firma _____ (leggibile e per esteso)

Per eventuali chiarimenti è possibile rivolgersi all'Ufficio Casa (tel. 050/719262-176-316) il Martedì dalle 9.00 alle 13.00 e il Giovedì dalle 15.00 alle 17.00.