|  |
| --- |
| MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE  DI LOCAZIONE ANNO 2025  DA PRESENTARSI IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 03/10/2025 |

Domanda n. \_\_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2025

AL COMUNE DI CINIGIANO

P.LE CAP. BRUCHI, 3

58044 CINIGIANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente

in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

L’assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l’anno 2024 ai sensi della Legge 431/98, a tal fine

D I C H I A R A

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con la piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

Barrare la casella che interessa

[ ] di essere residente nel Comune di Cinigiano;

[ ] di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE dalla quale risulta:

1. un valore ISE di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. un valore ISEE di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

riferita ai componenti il nucleo familiare così come determinato dall’art. 4 del D.P.R. 30/05/1989 n. 223.\*

\*= Per nucleo familiare si intende un insieme di persone coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso Comune, legate da vincolo di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela e vincoli affettivi. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare, anche se 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.

[ ] che il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune di Cinigiano; l’alloggio è considerato inadeguato quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell’art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019 (due o più persone a vano utile);

[ ] assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all’estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000 euro;

[ ] di avere un patrimonio mobiliare non superiore a 25.000 euro, calcolato ai sensi dell’art. 1 punto 5 del bando di concorso;

[ ] Di non superare il limite di 40.000 euro di patrimonio complessivo calcolato ai sensi dell’art. 1 punto 6 del Bando di concorso;

[ ] Di non essere locatario di un alloggio ERP, ovvero di alloggi di edilizia agevolata o appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9;

[ ] che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;

[ ] 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:

[ ] 4 + 4

[ ] 3 + 2

[ ] ante legge 431

[ ] altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

periodo di validità del contratto dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ 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]

[ ] di avere la residenza anagrafica nell’alloggio ubicato nel Comune di Cinigiano in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ il cui canone annuo al netto degli accessori è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] che l’alloggio suddetto è di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha una superficie netta complessiva di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (calcolati sulla base della normativa TARSU – dato obbligatorio);

è ubicato al piano \_\_\_\_\_\_\_ ed è composto di n. \_\_\_\_\_\_ vani e n. \_\_\_\_ accessori;

è abitato dai seguenti nuclei familiari: n. \_\_;

[ ] che i seguenti componenti il nucleo familiare sono ultrasessantacinquenni:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] che i seguenti componenti il nucleo familiare sono soggetti con handicap ai sensi della legge 104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore a 2/3:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] che i seguenti componenti del nucleo familiare sono fiscalmente a carico:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare se studente, casalinga, in attesa occupazione, altro)

[ ] che i seguenti componenti del nucleo hanno conseguito redditi e/o rendite esenti ai fini IRPEF:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESI’

Sotto la propria responsabilità, di essere nelle seguenti condizioni: (barrare la casella che interessa)

[ ] conduttore ultrasessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone

[ ] presenza nel nucleo di ultrasessantacinquenne;

[ ] presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore a 2/3 e/o di portatori di handicap gravi (come definito dalla Legge 104/92);

[ ] conduttore che paghi un canone annuo, al netto degli oneri accessori, che incide sul valore ISE oltre il 14% per la fascia “A” ed oltre il 24% per la fascia “B”;

Allega i seguenti documenti, obbligatori per tutti i richiedenti:

[ ] certificazione ISE in corso di validità ovvero, della dichiarazione sostitutiva unica;

[ ] provvedimento di separazione omologato dal tribunale o provvedimento di separazione in corso;

[ ] certificazione attestante aiuti economici ricevuti dal Comune di Cinigiano;

[ ] autocertificazione attestante la fonte accertabile del proprio sostentamento;

[ ] contratto di locazione;

[ ] modello F 23 relativo alla registrazione annuale del contratto o altro documento da cui risulti tale registrazione;

Allega altresì i seguenti documenti, necessari per l’attribuzione del relativo punteggio: (barrare la casella che interessa):

[ ] certificato AUSL attestante le condizioni di invalidità;

[ ] certificato AUSL attestante il riconoscimento di handicap grave ai sensi della legge 104/92;

|  |
| --- |
| INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI  Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO  Pagamento in contanti a mio nome /o con quietanza di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cod.Fis. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale  C/o Poste Italiane S.p.a. Ag. di Cinigiano.  Accredito su ccb/ccp n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzia di  CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si ricorda che l’art. 12 del D.L. 201 del 06/12/2011 vieta la riscossione in contanti presso gli istituti di credito di somme superiori a 1.000,00 euro. Pertanto si consiglia di indicare il relativo conto corrente bancario o postale intestato al diretto beneficiario.

|  |
| --- |
| 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 07/05/1999, nei confronti dei beneficiari possono essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.  La graduatoria degli aventi diritto è inviata alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.  In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti 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. |

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 autentica del proprio documento di identità.

Cinigiano, \_\_/\_\_/2025

L’ADDETTO ALLA RICEZIONE

(bollo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La domanda potrà essere spedita anche a mezzo posta con raccomandata a.r. 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 non scaduto.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI (Reg. UE 2016/679)

Finalità della raccolta: Si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e/o di regolamento.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:

la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dello svolgimento del procedimento amministrativo. Il trattamento dei dati avviene tramite l’inserimento in banche dati automatizzate e l’aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

TITOLARE DEI DATI:

Titolare dei dati è l’Amministrazione Comunale di Cinigiano, con sede in P.le Cap. Bruchi, 3.

Il Responsabile del procedimento è individuato nella persona del Sig. Pasquale Lorenti Responsabile Servizio Sociale.

DIRITTI DELL’INTERESSATO:

L’interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Cinigiano, \_\_/\_\_/2025

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_