**Allegato “A”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI MARCIANA MARINA**  **PROVINCIA DI LIVORNO**  Codice Fiscale 82002040499  ***AREA AMMINISTRATIVA***  ***U.O. SERVIZI SCOLASTICI E SOCIALI***  **Viale G. Vadi n. 7 57033 Marciana Marina -Telefono 0565/99002 -99368 Fax 0565/904321**  **Sito Internet:** [**www.comune.marcianamarina.li.it**](http://www.comune.marcianamarina.li.it/) **e-mail: d.smordoni@comune.marcianamarina.li.it**  Pec: comunemarcianamarina@postacert.toscana.it\* | 14001 logo |

**DOMANDA ANNO 2019**

PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER L’ INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE

(**da presentarsi entro il 23 Agosto ore 13.00** )

**Al Comune di Marciana Marina**

**Via Pascoli n. 1**

**57033 Marciana Marina**

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO (**NON COMPILARE**)

Numero dei familiari per i quali si applicano le detrazioni

Valore ISE-ISEE

Canone annuo

Periodo di validità

Fascia di appartenenza

**RICEVUTE**

Gennaio – Giugno 2019…………..□

Luglio – Dicembre 2019 ………..□

**1**

Il sottoscritto/a

nato/a il residente a ………………………………………..

in via/piazza n.

Codice Fiscale n. telefono…………..

presa visione del bando di concorso per l’assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell’art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431, informato che, **così come previsto dalla delibera di Giunta Regionale n. 581 del 06.05.2019-allegato A, gli elenchi degli aventi diritto saranno inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

**CHIEDE**

di concorrere all’assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l’anno 2019 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, cosi come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

(dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Barrare la voce che interessa:

* di essere residente nel Comune di Marciana Marina;
* di possedere la cittadinanza italiana;
* di possedere la cittadinanza in uno Stato appartenente all’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere la cittadinanza di uno Stato non appartenente all’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere in possesso di regolare carta di soggiorno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_oppure in possesso di permesso di Soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_e valido fino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e

di prestare attività lavorativa se dipendente dal \_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

se autonomo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: indicare i dati inerenti l’iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gli estremi di eventuali autorizzazioni all’esercizio dell’attività svolta (dalle quali risultino tipo e sede di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e la posizione contributiva INPS n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per i cittadini di uno stato non aderente all’Unione Europea, di essere residente da almeno 10 anni nel territorio nazionale, ovvero da in possesso del certificato storico di residenza da almeno **10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana:**

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. 96/96 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 e **non avente natura transitoria**, regolarmente registrato o depositato per la registrazione e in regola con le registrazioni annuali, di un alloggio adibito ad abitazione principale, **corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente**;
* che il mio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia all’atto della presentazione della domanda è così composto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Attività | Rapp. con richiedente | Invalidità |
| RICHIEDENTE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che nell’alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Ai fini dell’inserimento nelle fasce di reddito dichiaro che l’attestazione ISE/ISEE, in corso di validità, relativa al nucleo familiare come sopra riportato, **presenta un valore ISE di €…………**

ed un valore ISEE di €………..

* 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. 96/96;
* 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. 96/96 come modificata dalla legge regionale 41/2005;
* **(RISERVATO A CHI HA DICHIARATO “ISE ZERO” O INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE) compilare anche l’allegato “E”**:

di usufruire di assistenza da parte:

* dei Servizi Sociali territoriali di……………………;
* di altro Ente assistenziale (dichiarare quale) ..........;
* di fruire di una fonte di sostentamento da parte di terzi:

il canone di locazione viene regolarmente pagato con le seguenti risorse:

.........................................................................................................................

.........................................................................................................................

........................................................................................................................

(Allego dichiarazione rilasciata da Sig./Sig.ra che attesti il suddetto sostegno economico)

* di non beneficiare di alcun contributo pubblico, erogato in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da qualunque Ente oppure
* di beneficiare del contributo erogato dall’Ente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il seguente importo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE:**

1. □ Che il canone di locazione dell’alloggio attualmente occupato, con contratto regolarmente registrato, **al netto delle spese condominiali** è pari a € ...............................................................annui;
2. □ che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti di età superiore a 65 anni;
3. □ che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti a cui è stata riconosciuta una invalidità superiore al 67%;
4. □ che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con invalidità pari al 100%;

**DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE E ALLOGGIO: [*compilare in ogni sua parte*]**

Cognome e nome del proprietario: .............................................................................................................................

Codice Fiscale del proprietario:………………………………………………………………………….

Luogo e data della stipula del contratto: ....................................................................................................................

registrato a ...........................................................................................il ........................................................... al

n………….tipologia del contratto .................................................................................................................

durata in anni della locazione ................ con decorrenza ....................................... e scadenza ................................

**Ubicazione dell’appartamento:**

Marciana Marina , via/piazza: ............................................................................... *n.* …. piano ............... mq .....

Canone **ANNUO** riferito al 2019 (conteggiare 12 mensilità **escluse spese di condominio ed altre accessorie**):

€ ......................................................................................................................

Situazioni di morosità SÌ **□** NO □

Procedura di sfratto avviata SÌ **□** NO □

Coabitazione SÌ □ NO □

**OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA AL PRESENTE CONCORSO DEVE PERVENIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

Cognome e nome: .................................................................................

via/piazza: ...................................................................... n. .................. Città ……............................................

Numero telefono: ..................................................................................

**CHIEDE che il pagamento del contributo eventualmente concesso dovrà avvenire nel seguente modo (barrare la preferenza):**

□ **mediante la riscossione diretta presso gli sportelli della Tesoreria comunale;**

□ **mediante accredito su c/c bancario, intestato al sottoscritto o cointestato, allego documento riportante codice IBAN rilasciato dalla Banca …………………………………………………**

**Firma………………………………………………………………**

**IMPORTANTE**

|  |
| --- |
| Secondo quanto previsto dall’art.10 del Bando di Concorso “Modalità per l’erogazione del contributo” la mancata presentazione anche di un solo documento della documentazione richiesta, comporta la decadenza del relativo beneficio **(senza ulteriori avvisi).** |

**ATTENZIONE**

**In caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione come previsto dall’art. 75 del T.U. n. 445/2000.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della L. n. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

*(firma)*

*Marciana Marina,* ....................