

## AVVERTENZA

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione del contributo ad integrazione canoni di locazione e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Poggibonsi, nella persona del dirigente competente, al quale è possibile rivolgersi per esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy.

Poggibonsi, li \_\_\_\_\_

FIRMA

(in forma estesa e leggibile)

### FORMULA PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

fascia a)  $\frac{\text{canone locazione}}{\text{valore ISE}} = \text{Punteggio}$

fascia b)  $\frac{\text{canone locazione}}{\text{valore ISE}} = \text{Punteggio}$

### Lettere c) e d) tabella A Legge n. 96 del 20 dicembre 1996

c) non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale a cui si riferisce il bando di concorso o nei comuni limitrofi in caso di bando comunale; si intende adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile (intesa come superficie di pavimento misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni, delle soglie di passaggio da un vano all'altro, degli sguinci di porte e finestre) sia non inferiore a 30 mq. per 1 persona, non inferiore a 45 mq. per 2 persone, non inferiore a 55 mq. per 3 persone, non inferiore a 65 mq. per 4 persone, non inferiore a 75 mq. per 5 persone, non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre;

d) 1. non titolarità di diritti di proprietà su uno o più alloggi ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore catastale complessivo sia uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato determinato assumendo come vani catastali quelli di cui alla tabella di seguito riportata con riferimento al nucleo familiare, e come tariffa d'estimo convenzionale risultante dalla media del valore delle classi della categoria A3 (di zona periferica ove prevista) del comune di residenza o, se diverso, del comune per il quale si concorre.

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	VANI CATASTALI
1	3
2	4
3	4,50
4	5
5	6
6 ed oltre	7



COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

## DOMANDA CONTRIBUTO INTEGRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE riservato ai cittadini immigrati residenti da meno di 5 anni nella Regione Toscana o da meno di 10 anni in Italia – ANNO 2009

**SCADENZA:**

**ore 12.00 del 30 GIUGNO 2009**

**AL COMUNE DI POGGIBONSI**

Il/La sottoscritto/a

(Cognome, Nome)\* \_\_\_\_\_  
Nato a \* \_\_\_\_\_ Prov. o Stato estero\*(\_\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \* \_\_\_\_\_  
Via \* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
Tel.\* \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

\*: dati obbligatori

**CHIEDE**

**Per il proprio nucleo familiare l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2009**

ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 85 del 12/05/2009 nonché del bando pubblicato in data 01 giugno 2009. A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

**DICHIARA**

**BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA CHIARA**

- di essere residente nel Comune di Poggibonsi;
- Di essere nelle condizioni di cui alle lettere c) e d) della Tabella A allegata alla legge regionale 20 dicembre 1996 n. 96, e successive modifiche ed integrazioni [proprietà, uso, ecc.] (vedi ultima pagina);
- 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, regolarmente registrato, ed in regola con le registrazioni annuali, presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\* in data \_\_\_\_\_\* al n° \_\_\_\_\_\* o depositato per la registrazione in data \_\_\_\_\_\* e di pagare un canone di locazione **annuo**, al netto degli oneri accessori di €. \_\_\_\_\_\*.
- L'alloggio è di proprietà del sig. \_\_\_\_\_\*residente in \_\_\_\_\_\*  
via \_\_\_\_\_\*

\*: dati obbligatori

CONTRIBUTI AFFITTO

- l'alloggio oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie utile abitabile di **m.q.** \_\_\_\_\_ (riferirsi ai metri quadrati già dichiarati per la nettezza urbana T.A.R.S.U. o della tariffa di igiene ambientale TIA)
- che il proprio nucleo familiare, residente nell'alloggio, è composto da n° \_\_\_\_\_ persone;

- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

SI     NO

- di dover rilasciare l'alloggio attualmente abitato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto:

SI     NO

- di essere coinquilino di altro/i nucleo/i familiare/i:

SI     NO

N° nuclei familiari coinquilini \_\_\_\_\_

- di non essere titolare di altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo;
- di essere in possesso dell'attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.Lgs. n° 109/98 e successive modificazioni, rilasciatami dal \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;
- che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro \_\_\_\_\_
- che il valore I.S.E.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro \_\_\_\_\_

**♣ Riservato a chi ha denunciato "ISE zero", "ISE inferiore al canone annuo o comunque inferiore a € 5.956,60":**

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sottoforma di contributi economici che di servizi (presentare certificazione del Responsabile dei Servizi Sociali).
- Di non usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali (presentare allegati 1 e 2 dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà).

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente \*:

N.	COGNOME E NOME	RELAZIONE FAMILIARE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

\*Ai fini del bando si considera nucleo familiare quello determinato dal D.Lgs.109/98 e succ. modiche ed integrazioni. (I.S.E.E.)

che il valore da patrimonio mobiliare ed immobiliare del proprio nucleo familiare è quello risultante dalla seguente tabella (vedi ISEE):

CONSISTENZA DEL PATRIMONIO MOBILIARE (c/c bancari e postali, BOT,CCT, ecc..)	€.
CONSISTENZA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE (valore ai fini ICI)	€.

- che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un ultrasessantacinquenne;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ soggetti disabili;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ figli a carico;
- che nel proprio nucleo familiare è presente portatore di handicap grave (come certificato dalla Commissione medica prevista dalla Legge 104/92 **da allegare**);
- che il nucleo familiare è composto da un solo genitore con uno o più minori a carico

**Il sottoscritto ALLEGA i previsti documenti:**

- Attestazione ISEE/ISE rilasciata dall'INPS o da un CAAF o da altro soggetto autorizzato con data di scadenza non anteriore alla data di presentazione della presente domanda. (**obbligatorio**)
- certificato della competente ASL comprovante la condizione di handicap grave.
- certificato dei servizi sociali comprovante l'erogazione di servizi e di contributi economici (**per i richiedenti che hanno ISE zero e che sono assistiti dai Servizi Sociali del Comune**).
- Allegato 1 (**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i richiedenti che hanno ISE Zero oppure ISE inferiore al canone di locazione pagato o comunque inferiore a € 5956,60**).
- Allegato 2 in caso di **aiuto proveniente da altre persone**.
- Copia del provvedimento esecutivo di sfratto (è **escluso lo sfratto intimato per morosità**).
- Copia del contratto di locazione e copia del versamento dell'imposta di registro annuale.
- Copia documento identità in corso di validità (**obbligatorio**).
- Altro \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione del bando di concorso e di essere a conoscenza che gli elenchi degli aventi diritto al contributo sono inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio e di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale trasmetterà all'Autorità Giudiziaria i dati relativi alle dichiarazioni non veritiere.**

**Nel caso di erogazione del contributo chiede:**

- Accredito sul C.C. bancario – Banca \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_
- Accredito sul c/c postale IBAN \_\_\_\_\_.
- Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale (Banca di credito cooperativo di Cambiano, via S.Gimignano – Poggibonsi).

**ATTENZIONE:**

COLORO CHE NON PROVVEDERANNO ALL'INCASSO DEL CONTRIBUTO ENTRO **TRE MESI** DALLA DATA DI EMISSIONE DEL MANDATO, **PERDERANNO IL DIRITTO DI RICEVERE L'IMPORTO SPETTANTE**. IL COMUNE DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER LA MANCATA RICEZIONE DELLA COMUNICAZIONE DI AVVENUTA LIQUIDAZIONE IMPUTABILE AL RICHIEDENTE PER ERRONEA O MANCATA INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO, DEL NUMERO DI TELEFONO, O PER MANCATA COMUNICAZIONE DEL CAMBIO DI RESIDENZA E/O DOMICILIO.

**Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_ **telefono (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e, soprattutto, le variazioni di indirizzo.**

**ATTENZIONE: i dati richiesti sono tutti obbligatori e l'incompleta compilazione comporta l'ESCLUSIONE della domanda.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_ (in forma estesa e leggibile)