



COMUNE DI POGGIBONSI
Provincia di Siena

DOMANDA CONTRIBUTO
INTEGRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2008

SCADENZA:

ore 12.00 del 12 GIUGNO 2008

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 2008

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431 e s.m.i., che istituisce il Fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici 7 giugno 1999 e dei criteri stabiliti con deliberazione della Giunta Comunale n. 58 del 29/04/2008 nonché del bando pubblicato in data 12 Maggio 2008.

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 _____

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;

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|-----------------------------|-----------------------------|

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

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|-----------------------------|-----------------------------|

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

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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, rilasciata 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 € 5.669,82":**

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sotto forma di contributi economici che di servizi.
- di non usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali (allega autocertificazione circa la fonte di sostentamento).
- 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)
- 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 € 5.669,82).**
- 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.
- 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 _____
c.c. n. _____ CAB _____ ABI _____
- Accredito sul c/c postale n. _____ CAB _____ ABI _____ c/o
l'Ufficio Postale _____.
- Quietanza diretta presso la Tesoreria Comunale (Banca di credito cooperativo di Cambiano, via S.Gimignano – Poggibonsi).
- Assegno circolare non trasferibile con spese a carico del destinatario.

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)

AVVERTENZA

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

- a) 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;
- b) il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) 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 |