

	Amministrazione destinataria Comune di Volterra  Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	
---	---	--

## Domanda di partecipazione al "bando assegnazione contributi ad integrazione dei canoni di locazione"

*Ai sensi della Legge 09/12/1998, n. 431, art. 11*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

che gli venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere

<b>Stato civile</b>	
<input type="radio"/>	celibe/nubile
<input type="radio"/>	coniugato
<input type="radio"/>	nubile
<input type="radio"/>	vedovo
<input type="radio"/>	separato legalmente dal
	<b>Data</b>
<input type="radio"/>	divorziato dal
	<b>Data</b>
<b>Cittadinanza</b>	
<input type="radio"/>	cittadino italiano
<input type="radio"/>	cittadino di uno stato aderente all'Unione europea
	<b>Cittadinanza</b>
	e di essere in possesso di
<input type="radio"/>	carta di soggiorno in corso di validità o con procedura di rinnovo già avviata dalla data di pubblicazione del bando
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno

Residenza									
<input checked="" type="checkbox"/>	attualmente residente del comune di Volterra								
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Nucleo familiare così come definito dal bando									
<input checked="" type="checkbox"/>	che alla data di presentazione della domanda il proprio nucleo familiare è così composto								
	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Invalidità > 74% Handicap L. 104/92				
Situazione familiare									
<input type="checkbox"/>	di avere a carico dei figli								
	Numero figli a carico								
<input type="checkbox"/>	che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti ultrasessantenni								
	Numero soggetti ultrasessantenni								
<input type="checkbox"/>	che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti minorenni								
	Numero soggetti minorenni								
<input type="checkbox"/>	che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti con invalidità accertata								
	Numero soggetti con invalidità accertata								
<input type="checkbox"/>	che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti in carico ai servizi sociali o aziende sanitarie locali								
	Numero soggetti in carico								
situazione alloggiativa									
Situazione di morosità									
<input type="radio"/>	di avere situazione di morosità in atto								
<input type="radio"/>	di non avere situazione di morosità in atto								
Procedura di sfratto									
<input type="radio"/>	di avere una procedura di sfratto avviata								
<input type="radio"/>	di non avere una procedura di sfratto avviata								
Ulteriore nuclei familiari									
<input type="checkbox"/>	che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei familiari								
	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale					

<input type="checkbox"/>	che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei familiari			
	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale

**Situazione reddituale**

che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo possiede i seguenti valori di riferimento

Valore ISE	Valore ISEE
€	€

**pertanto allega dichiarazione ISEE e dichiarazione DSU (dichiarazione sostitutiva unica)**

di avere ISE uguale a 0 o ISE incongruo rispetto al canone (inferiore ad esso)

**pertanto allega dichiarazione riservata ai possessori di ISEE pari a 0**

**Situazione patrimoniale**

che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50km dal Comune

**pertanto allega relativa documentazione attestante**

che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50km dal Comune

di non avere la disponibilità della casa coniugale, per provvedimento giudiziario a seguito di separazione o divorzio

di essere titolare pro-quota di diritti reali in condizione di indisponibilità giuridica

di essere proprietario di alloggio inagibile

di essere proprietario di alloggio sottoposto a procedura di pignoramento

**pertanto allega relativa documentazione attestante**

di essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio non adeguato (è considerato inadeguato alle esigenze del nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 della L.R. N. 2/2019 come modificata dalla N. 51/2020) alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune

**pertanto allega relativa documentazione attestante**

di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su immobili o quote di essi in Italia o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo (N.B: per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE, Imposta Valore Immobili all'Estero) sia superiore a 25.000,00 €. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente

**pertanto allega relativa documentazione attestante**

che il valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE al lordo delle franchigie di cui al DPCM n. 159/2013, diviso per la scala di equivalenza, non supera 25.000,00 €. (Patrimonio mobiliare del nucleo / Valore della scala di equivalenza)

che il valore del patrimonio complessivo determinato come indicato all'art. 1 lettera e) del bando, non supera 40.000,00 €

di essere consapevole che il contributo affitto non è cumulabile, e che è quindi incompatibile, con la detrazione sull'affitto in fase di dichiarazione dei redditi relativi al medesimo anno di cui alla presente domanda di contributo, come previsto dall'Agenzia delle Entrate

**Benefici pubblici**

di non essere titolare di nessun altro beneficio pubblico, proveniente da qualsiasi altro Ente pubblico (Società della Salute, Stato (reddito di cittadinanza,..) a titolo di sostegno abitativo relativo al medesimo periodo temporale di riferimento

che è presente un soggetto all'interno del nucleo familiare titolare di altro beneficio pubblico a titolo di sostegno abitativo relativo al medesimo periodo temporale di riferimento

Cognome	Nome	Ente erogatore	Importo
			€

**DICHIARA INOLTRE**

di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica

<input type="radio"/>	di proprietà privata
<input type="radio"/>	di proprietà pubblica

**dati relativi al contratto di locazione - proprietario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**stipula del contratto di locazione**

Luogo di stipula	Data di stipula	Registrato a	Registrato a

**durata locazione**

Dal	Al	Totale anni

**ubicazione appartamento**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

**dimensioni appartamento (metri quadri dell'unità abitativa calcolati con le regole TARI)**

Superficie
m <sup>2</sup>

**pagamento****Modalità di pagamento**

<input type="radio"/>	di aver pagato l'ultima tassa di registrazione annuale/quadriennale alla seguente data
	Data
<input type="radio"/>	di aver scelto il pagamento con cedolare secca avente le seguenti caratteristiche
	Data cedolare secca
	Data conferma cedolare secca

**Tipologia di contratto**

<input type="radio"/>	(4+4)
<input type="radio"/>	(3+2)
<input type="radio"/>	altro (specificare)

**canone annuo riferito all'anno corrente calcolato conteggiando dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie**

Importo canone annuo
€

**SI IMPEGNA**

- in caso di concessione del contributo e pena la decadenza dello stesso, si impegna a presentare copia di tutte le ricevute di pagamento dei canoni di locazione relative al periodo gennaio-dicembre 2021, accompagnate dall'apposito modello di presentazione
- a comunicare al Settore 5 del Comune di Volterra il cambio di indirizzo residenza, domicilio, o altre variazioni personalmente o con lettera raccomandata AR o tramite PEC indirizzata a comune.volterra@postacert.toscana.it.



### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione riservata ai possessori di ISE pari a zero
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	dichiarazione DSU
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione
<input checked="" type="checkbox"/>	copia documentazione attestante la regolare registrazione del contratto ed il pagamento della stessa <i>(annuale/pluriennale/scelta cedolare secca e riconferma della stessa)</i>
<input type="checkbox"/>	certificato di invalidità o handicap ai sensi della L. 104/1992
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Volterra		
Luogo	Data	Il dichiarante