

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO AFFITTO ANNO 2024

Ultimo giorno per presentare la domanda: **ore 13:00 di lunedì 29 Luglio 2024**

Io sottoscritto/a nato/a a
 il stato civile tel.
 e-mail C.F.

CHIEDO

l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione relativo all'anno 2024.
 A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di **Calci**, Via/Piazza
 n° civico ;
- di essere consapevole che il contributo non è cumulabile con altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno abitativo
- di essere cittadino italiano
- o di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno
- o di essere cittadino di altro Stato, non appartenente all'Unione Europea, titolare di Permesso di soggiorno di lungo periodo o di Permesso di soggiorno valido
- che nel mio **nucleo familiare**, oltre a me , vi sono le seguenti persone:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Professione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che i MQ dell'alloggio, calcolati sulla base della normativa per la tassa rifiuti, sono ;
- che nel mio nucleo familiare sono presenti n° ultrasessantenni;

- di avere a carico n° figli, di cui minori n° ;
- che nel mio nucleo sono presenti n° soggetti disabili, dei quali n° con invalidità pari o superiore al 67%
- di avere situazione di morosità in atto NO - SI (in questo caso vedi Moduli B e C)
- di avere procedura di sfratto avviata NO - SI
- che almeno un componente del mio nucleo è in carico ai servizi sociali NO - SI
- che nell'alloggio in cui ho la residenza, oltre al mio nucleo familiare, è residente anche il seguente altro nucleo:

COGNOME E NOME	Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere in possesso di attestazione ISEE 2024 valida ai fini del presente bando dalla quale risulta che il valore ISE è inferiore a € **32.192,74** e il valore ISEE è inferiore a € **16.500,00**.

- di NON essere titolare, unitamente a ciascun componente il mio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo adeguati alle esigenze del mio nucleo ubicati a distanza pari o inferiore a 50 km dal Comune di Calci.
- di NON essere titolare, unitamente a ciascun componente il mio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati in tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro.

OPPURE:

- di essere titolare di immobile utilizzato per la mia attività lavorativa prevalente
- di essere titolare, io stesso o altro componente il mio nucleo familiare, di proprietà su immobili ad uso abitativo assegnati in sede di separazione giudiziale al coniuge ovvero di quota-parte di diritto reale, dei quali non vi è la disponibilità
- di essere titolare, io stesso o altro componente il mio nucleo familiare pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità;
- di essere titolare, io stesso o altro componente il mio nucleo familiare di alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;
- di essere titolare, io stesso o altro componente il mio nucleo familiare di alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c.;

(specificare):

- che il valore del patrimonio mobiliare del mio nucleo NON è superiore a € 25.000,00

- che il valore del patrimonio COMPLESSIVO (= patrimonio immobiliare + patrimonio mobiliare) del mio nucleo non supera € 40.000,00

Riservato a chi ha I.S.E. zero o comunque inferiore al canone:

- Io sottoscritto dichiaro di usufruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali (allego dichiarazione dei servizi sociali riportante il valore dell'aiuto economico erogato).
- che la mia fonte di sostentamento deriva da aiuti da parte di terzi (allego dichiarazione sostitutiva di atto notorio del terzo sostenitore del mio reddito – MODULO "A" compilato)
- che io, o il Sig. appartenente al mio nucleo familiare, percepisce: Indennità di €
Pensioni di €
Assegni di €

- di avere la residenza anagrafica nell'alloggio di proprietà privata di seguito indicato (non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9) o pubblica (escluso alloggi d'ERP) ubicato nel Comune di Calci, con contratto di locazione registrato. Allego copia del contratto di locazione con gli estremi della registrazione, oppure dichiaro i seguenti dati relativi:

Proprietario immobile (Cognomè-Nome, o ragione sociale)

Luogo della stipula del contratto e data

registrato a il al n°

Durata della locazione : dal al

Tipologia di contratto:

- (4+4)
 (3+2)
 ante L.431/98
 studente
 altra

Data pagamento dell'ultima imposta di registrazione annuale e/o quadriennale

(oppure data in cui il locatore ha aderito alla "Cedolare secca")

Canone ANNUO 2024 (escluse spese di condominio e accessorie): €

- di essere consapevole che, qualora sarò collocato/a nella "graduatoria definitiva" per il contributo, **dovrò inviare copia delle ricevute di affitto relative all'anno 2024 all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Calci entro il 15 Gennaio 2025**, sapendo che, come specificato nel bando, non sarà fatta nessuna ulteriore richiesta delle stesse.

- di acconsentire, in base alla L 196/2003 (tutela della privacy), al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità del presente bando.

Per la liquidazione del contributo scelgo la seguente modalità:

- Accredito su c/c bancario o postale intestato a me (ATTENZIONE: no libretto postale!) il cui codice IBAN risulta dalla **stampa** rilasciata dalla Banca/Uff. Postale **che allego**. **Nel caso in cui il richiedente non sia intestatario di un proprio IBAN può indicare l'IBAN di un parente e compilare il relativo modulo di delega (MODULO D).**
- Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale

(N.B.: se il richiedente non è in grado di andare personalmente a riscuotere il contributo presso la tesoreria comunale è obbligatorio indicare un IBAN)

ALLEGRO i seguenti documenti (barrare i documenti che si allegano):

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno
- fotocopia del contratto di locazione con gli estremi di registrazione
- fotocopia della ricevuta di avvenuto versamento dell'Imposta di Registro per l'anno 2024 o dichiarazione di adesione da parte del locatore alla "cedolare secca"
- fotocopie delle ricevute di affitto Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile e Maggio 2024, o in caso di morosità dichiarazioni di cui agli allegati MODULI "B" e "C"
- fotocopia attestazione I.S.E.E. 2024
- certificazione rilasciata dai Servizi Sociali A.S.L. che attesti l'assistenza economica
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio del terzo sostenitore del reddito – MODULO "A"
- fotocopia della sentenza di separazione o altro provvedimento del giudice
- fotocopia certificato ASL attestante la disabilità con invalidità pari o superiore al 67%
- stampa del codice IBAN
- altro:

Data

Firma

MODULO "A"
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIO
del TERZO SOSTENITORE DEL REDDITO
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a nato/a il
residente in Via/P.zza n.
C.F. Tel.

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

a) di corrispondere a in qualità di la somma di
€ mensili annuali una tantum per il pagamento del canone di locazione
dell'alloggio ove questi risiede;

b) che il mio reddito risultante:

dall'ultima dichiarazione dei redditi disponibile (modello 730 o Unico),

o da attestazione ISEE in corso di validità prot.n.

o dalla D.S.U. in corso di validità

è pari a € ;

c) di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, l'uso dei miei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Allego fotocopia di un mio documento di identità

MODULO "B"
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIO
del CONDUTTORE MOROSO
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a nato/a a il
residente in Calci, Via/P.zza n.
C.F. Tel.
Conduttore dell'alloggio posto in Calci, Via n.
di proprietà di consapevole delle responsabilità penali in caso di
false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

di dover corrispondere al proprietario dell'alloggio i seguenti canoni di locazione mensili relativi all'anno
2024 (*specificare i mesi*) ,
per un importo totale di Euro ;

di essere informato e quindi di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, l'uso dei
miei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

Data

Il/La Dichiarante

MODULO "C"
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIO
del LOCATORE CREDITORE
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a nato/a a il
residente in Via/P.zza. n.
C.F. Tel.
proprietario dell'alloggio posto in Calci, Via n.
e concesso in locazione ad uso abitativo al Sig. ,
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

- di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di dell'anno 2024, per un importo totale di € ;
- che la corresponsione di tale importo estingue o estingue parzialmente la morosità del conduttore relativa all'anno 2024;
- di accordare al conduttore un pagamento rateale della morosità e di impegnarmi a non attivare la procedura di sfratto almeno fino alla pubblicazione del prossimo Bando per i contributi all'affitto - anno 2025;

→ in cambio voglio ricevere il versamento a mio favore del contributo spettante al conduttore moroso per l'anno 2024 (fino ad un importo massimo pari al debito) con la seguente modalità:
accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a
il cui codice IBAN risulta dalla stampa rilasciata dalla Banca (o dall'Uff. Postale) che allego alla presente dichiarazione.

- di essere informato/a e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, l'uso dei miei dati personali che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Data

Firma

Allego fotocopia di un mio documento di identità

MODULO "D"
MODULO DI DELEGA

Il/La Sottoscritto/a residente in
Via/Piazza n.
C.F. cell.

E-mail in qualità di richiedente l'assegnazione di contributi ad integrazione del canone di locazione, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi D.P.R. n. 445/2000

AUTORIZZA

il Comune di Calci ad effettuare il bonifico sul conto corrente sotto riportato, intestato a:

Intestatario C/C:

IBAN

Codice fiscale intestatario del C/C :

Istituto di Credito:

Cell. Intestatario C/C E-mail

Residente in Via/Piazza n.

A tal fine si **ALLEGA**:

- copia del documento d'identità e codice fiscale della persona delegata
- copia del documento d'identità e codice fiscale della persona delegante
- STAMPA IBAN

Calci

(firma delegante)

(firma delegato)