**ALLEGATO “B”**

Spazio riservato al protocollo

 **AL COMUNE DI PESCAGLIA** 

Spazio riservato all’Ufficio

 **DOMANDA NUMERO:**

**dOMANDA PER L’EROGAZIONE DI** **CONTRIBUTI PER L’INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE RELATIVO ALL’ANNO 2020**

 **(schema)**

Il sottoscritto (cognome e nome) ………………………………………………………………… nato a ………………………………………….. il …/……/…… e residente in .……………… ……………………………………………via………………………………………………..…n°…………. tel……………………………………………e.mail……………………………………………………………

* presa visione dell’Avviso Pubblico per l’assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;
* consapevole che il Comune di Pescaglia non inoltrerà comunicazioni personali circa l’eventuale esclusione o collocazione nelle graduatorie del citato Bando;
* consapevole che, come previsto dalla delibera di G.R. n. 71 del 06.02.2006, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell’art. 11 del DPR 403/98 e dell’articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;

# **CHIEDE**

L’erogazione di un contributo per l’integrazione del canone di locazione, ai sensi della Legge 431/98 e s.m.ei. A tal fine

# **DICHIARA**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000

(Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni , in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi)

1. Di essere nato a …………………………… (Prov………………) il ……………………….
2. Che il proprio codice fiscale è :
3. Di essere conduttore di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica, quindi sito in……………….……………………………………………….

della superficie di mq .............……. (calcolati con le regole della tariffa sui rifiuti);

1. Di essere:
* cittadino italiano;
* cittadino di uno stato aderente all’Unione Europea;
* cittadino extra-europeo (specificare di quale stato ………………………………….…..) in possesso di carta o permesso di soggiorno n. …………….., data rilascio …………………………., data scadenza……………………………. Questura di …………………………… e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:
* essere iscritto nelle liste di collocamento
* esercitare regolare attività di lavoro autonomo
* esercitare regolare lavoro subordinato
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. di essere titolare di un **contratto di locazione** in corso di validità stipulato in data……………………….. e registrato all’Ufficio del Registro di…………….………………………………….………………in data ………..……………;
2. di:

❑ essere in regola con le **registrazioni annuali** del contratto sopra citato,

 **oppure**

❑ avere aderito al regime della **cedolare secca**

1. il **canone di locazione** risulta essere:

❑ di euro. ………….……….. / mensili ❑ di euro……………………../annuali,

e che risulta avere le seguenti caratteristiche:

contratto tipo: 🞏 4+4 ; 🞏 3+2 ; 🞏 ante L.431/98; 🞏 altro tipo ………………………..;

1. che i valori **ISE** ed **ISEE** relativi al proprio nucleo familiare **in corso di validità** e redatti ai sensi del D.P.C.M. n°159/2013 e del Decreto Ministeriale - Ministero del lavoro e delle politiche sociali - 7 novembre 2014, sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **ISE:** |  |
| **ISEE:** |  |
| **DATA SCADENZA CERTIFICAZIONE:** |  |

1. che il proprio **nucleo familiare** è quello che risulta all’anagrafe del Comune di Pescaglia e dal D.P.C.M. n°159/2013, alla data di pubblicazione del bando ed è così composto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | COGNOME E NOME | Relazione familiare | CITTADINANZA | COMUNE E **DATA DI NASCITA** | STATOCIVILE |
| 1 |  | (richiedente) |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

1. che il proprio **nucleo familiare** comprende:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **N°** |
| NUMERO FIGLI A CARICO DEL RICHIEDENTE | ❑ | ❑ |  |
| PERSONE CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE | ❑ | ❑ | -- |
| NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA UN SOLO GENITORE | ❑ | ❑ | -- |
| SOGGETTI MINORENNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE | ❑ | ❑ | -- |
| PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE CON INVALIDITÀ ACCERTATA | ❑ | ❑ | -- |
| PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE A CARICO DEI SERVIZI SOCIALI O DELLE ASL  | ❑ | ❑ | -- |

1. di non aver beneficiato, da nessun altro Ente di contributi in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo compreso i contributi previsti dalla Delibera G.R. n. 1088/2011 e s.m.e i. inerenti la prevenzione dell’esecutività degli sfratti per morosità (nell’anno 2020)
2. ❑ **di aver richiesto** (il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare) il **reddito di cittadinanza** e di essere consapevole che l’eventuale erogazione di tale contributo influirà sulla definizione dell’importo del presente *Contributo per l’integrazione dei canoni di locazione relativo all’anno 2020*. Di impegnarsi a fornire **entro il 31 gennaio 2021** attestazione degli importi complessivi ricevuti come “quota affitto” per l’anno 2020, se successivamente richiesto dall’Ufficio;

❑ **di non aver richiesto il reddito di cittadinanza;**

1. ❑ **di aver richiesto** (il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare) il “*contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione in risposta all’ emergenza epidemiologica covid-19”* e di essere consapevole che l’eventuale erogazione di tale contributo influirà sulla definizione dell’importo del presente *Contributo per l’integrazione dei canoni di locazione relativo all’anno 2020.*

❑ **di non aver richiesto** il “*contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione in risposta all’ emergenza epidemiologica covid-19”*;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| **14.** | È presente una situazione di morosità  | ❑ | ❑ |
| **15.** | È stata avviata una procedura di sfratto  | ❑ | ❑ |

**Solo nel caso di valore ISE pari a zero o inferiore all’affitto si allega**:

**□** Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune / Autocertificazione circa la fonte di sostentamento **(come da MODULO B e B1);**

**DICHIARA ALTRESÌ**:

* + che i requisiti e le condizioni di cui ai precedenti punti sono posseduti dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando;
	+ di aver preso visione del bando emanato dal Competente Servizio del Comune e di essere in possesso, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, dei seguenti ulteriori requisiti:

**1.** Assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune di Pescaglia.

**2.** Assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su 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 – secondo quanto specificato nel Bando.

**3. □** **oppure** dichiara di essere proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e che ricorrono le seguenti fattispecie:

- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell’autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;

- titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità;

-alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;

-alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell’art. 560 c.p.c.; ( **allegare documentazione idonea a comprovare una di tali situazioni**)

**4.** Non essere conduttore di alloggio inseriti nelle categorie catastali A/1 (abitazione di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi con pregi artistici e signorili) come indicato dall’art. 1comma 2 L. 431/98;

**5.** Essere titolari di un valore del patrimonio mobiliare non superiore a 25.000,00 euro (ai sensi dei disposti del Bando).

**6.** Non superare il limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo (ai sensi dei disposti del Bando);

**7.** di non essere assegnatario e residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

* + di essere a conoscenza che l’eventuale assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, nel corso dell’anno 2020, comporterà l’automatica decadenza del diritto al contributo a far data dall’effettiva disponibilità dell’alloggio;

**DICHIARA INOLTRE:**

* + Che l’accredito dell’eventuale contributo spettante avvenga:
1. ❑ tramite versamento su C/C : ❑ BANCARIO ❑ POSTALE

ABI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. CONTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al seguente Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *(compilare se si è intestatari di c/c)*

INTESTATOA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPPURE - SOLO IN CASO DI EFFETTIVA IMPOSSIBILITÀ DI FORNIRE UN NUMERO DI CONTO CORRENTE -**

1. ❑ Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banco BPM S.p.A.- Agenzia di Borgo a Mozzano;

Con eventuale

* + Delega alla riscossione dell’eventuale contributo spettante il/la Sig./Sig.ra …………………………………….………………….nat\_ a ……………………………………… in data ………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.F.**

Tramite la seguente modalità:

❑ sul conto corrente sopra indicato (1) ❑ diretta alla Tesoreria Comunale (2)

* di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione del contributo, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. È inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti dal comune d’intesa con l’Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.
* di essere a conoscenza che entro il **31 GENNAIO 2021** dovrà produrre all’Ufficio casa del Comune di Pescaglia le ricevute dei pagamenti del canone di locazione per i restanti mesi dell’anno 2020.
* ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dalle citate normative, di aver preso visione dell’informativa riportata in calce alla presente domanda e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati come di seguito meglio precisato;
* di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte i contenuti del bando.
* di essere consapevole che per quanto non espressamente previsto nel bando si fa riferimento alla L. 431/98, al D.P.C.M. 159/2013 , nonché alla deliberazione della Giunta Regionale n.402/2020 e relativo allegato A.

**Allego pertanto alla presente domanda:**

**N.B.** Secondo la vigente normativa (DPR 445/2000 come modificato dall’art.15 L.183/2011) la domanda di partecipazione al Bando prevede un ampio ricorso all’autocertificazione non utilizzabile per gli stati, le qualità personali e i fatti di cittadini stranieri o italiani non certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani. È comunque data facoltà nell’interesse del dichiarante, qualora non abbia certezza della esatta compilazione e per evitare di incorrere in errori che possano pregiudicare la corretta valutazione della domanda, di presentare copia degli stessi documenti.

* Copia contratto di affitto - o dichiarazione (**MODULO A**)
* Copia del versamento dell’imposta di registro relativa all’ultima annualità corrisposta, o della documentazione/dichiarazione attestante la scelta del proprietario di aderire al regime della “cedolare secca” ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. 23/2011 – o dichiarazione (**MODULO A**);
* Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
* Copia del titolo di soggiorno o copia della ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso;
* Dichiarazione/attestazione **ISE/ISEE** ordinario in corso di validità, comprendente la **Dichiarazione Sostitutiva Unica** in corso di validità ;
* Fotocopia delle ricevute attestanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione relativo ai mesi di 🞏gennaio, 🞏febbraio, 🞏marzo, 🞏aprile, 🞏maggio e 🞏 giugno 2020, in regola con l’imposta di bollo (€ 2,00) o fotocopia del bonifico bancario/vaglia postale con indicato nella causale il mese di riferimento;
* **Altro** (ad. Es. fotocopia codice IBAN per l’accredito, certificazioni varie anche di Stati esteri ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **In caso di “ISE zero o inferiore all’affitto”:** (**MODULI B E B1);**
* Autocertificazione circa la fonte di sostentamento;
* Certificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune;
* Certificazione degli aiuti ricevuti da varie associazioni/relazione assistente sociale;
* Autocertificazione circa l’aiuto economico ricevuto da terzi;

**In caso di morosità nel pagamento affitto:**

* dichiarazione del locatore creditore **(MODULO C)**

Pescaglia, lì ……/……/……

 **IL RICHIEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B. **La domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente e quindi presentata direttamente all’ufficio protocollo generale o spedita a mezzo raccomandata A/R o tramite posta certificata all’indirizzo “comune.pescaglia@postacert.toscana.it”, con esclusione di qualsiasi altro mezzo, e dovrà pervenire entro il giorno 17 agosto 2020.**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

 Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Pescaglia.

 **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Pescaglia.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è ing. Fabio Dianda

**Finalità del trattamento**

I dati personali e sensibili da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e richiesti dalla Regione Toscana nell’ambito del procedimento in questione (Bando per erogazione di contributi per l’integrazione dei canoni di locazione relativo all’anno 2020).

 **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 e dall’Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art.29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

 **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.

 **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

 **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al comune di Pescaglia dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”. Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Comune di Pescaglia solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Comune di Pescaglia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

 **Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto (finalità che comunque il Comune di Pescaglia non tratterà);

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone ﬁsiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Comune di Pescaglia, via Roma 2, 55064 Pescaglia (LU) o all’indirizzo PEC: comune.pescaglia@postacert.toscana.it.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede e alla luce dell’informativa ricevuta:

- **esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

- **esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad altri enti pubblici per le finalità indicate nell’informativa.

- **esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

 **FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pescaglia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **MODULO A** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R.. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

❑ Di essere conduttore di un alloggio di proprietà privata con contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo, corrispondente alla residenza anagrafica del sottoscritto:

* Regolarmente registrato all’Ufficio del Registro di ……………………………………………………………..
* in data ………………………………………
* al n° ……………… serie………….…...…..
* nome, cognome e C.F. del locatore …………………...………………………………………...........................

…………………………………………………………………………………………………………………………

* periodo di validità del contratto dal ……..………. al ……………………………………………………………..
* tipo di contratto: ❑ 4+4 ; ❑ 3+2 ; ❑ ante L.431/98; ❑ altro tipo……………………………………….;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ che è stata effettuata la registrazione del contratto relativa all’ultima annualità corrisposta:In data …………………Per un importo di € ……………Con codice tributo ……………… | **OPPURE**  | ❑ Adesione al regime della **“cedolare secca”*** Da contratto del ……………………………..
* Da raccomandata del ………………………
 |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **MODULO B** |
| ***(DA COMPILARE SOLO SE VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)*** |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

avendo presentato una autocertificazione/attestazione in cui il valore ISE è pari a “zero” o inferiore al canone di affitto:

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

In riferimento al proprio **nucleo familiare**:

1. 🞏 di essere seguito/a **DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI** del Comune di Pescaglia, da cui ha ricevuto, nel corso dell’anno 2020, sostegni economici sotto forma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket o altro come di seguito specificato :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologia entrata**  | **Importo / anno rif.** |
| 1 |  | € |
| 2 |  | € |
| 3 |  | € |
| 4 |  | € |

***E PERTANTO***

🞏 ***ALLEGA LA CERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE SETTORE 3 SERVIZI ALLA PERSONA DEL COMUNE DI PESCAGLIA***

***oppure***

🞏 ***RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE SETTORE 3 SERVIZI ALLA PERSONA DEL COMUNE DI PESCAGLIA***

1. 🞏 di fruire di fonte di sostentamento **DA PARTE DI TERZI** per pagare l’affitto o per altre spese, come di seguito riportato:

 **🞏** di ricevere un sostegno economico da parte del Sig.........................................................................

residente in ...............................................................via...........................................................................

 nel periodo ………………………………………… pari ad € …………………………………… complessivi;

**E PERTANTO DICHIARA CHE ALLEGHERÀ IL MODULO B1 (COMPILATO DAL SOGGETTO DA CUI RICEVE L’AIUTO ECONOMICO – CON TUTTI GLI ALLEGATI NECESSARI)**

1. ❑ di ricevere un sostegno economico o sotto forma di beni **DA PARTE DI ENTI/ASSOCIAZIONI** quali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO BENEFICI a qualsiasi titolo percepiti anno 2020 (se non economicamente quantificati/quantificabili descriverne la quantità in percentuale di copertura esigenze)** | **EURO o % esigenze** | **ENTE** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

1. Di avere percepito i seguenti redditi che non sono stati inseriti nella DSU per i seguenti motivi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO reddito**  | **EURO** | **Motivi non inserimento nella DSU** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Altro da segnalare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data …………………………….

Firma ………………………………

|  |
| --- |
| **MODULO B 1**  |
| ***(DA COMPILARE DA PARTE DI CHI HA EROGATO IL SOSTEGNO ECONOMICO AL RICHIEDENTE CON VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)*** |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art.47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto................................................................................. nato a.................................................... il .......................... residente a ...................................................... in Via ................................................................................... C.F. …………………………………………… tel………………………………………………..

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall’art.76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e dall’art. 495 del C. P. in caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiara**:

 relativamente al sostegno economico erogato in favore del soggetto di seguito identificato, così come è previsto nel bando per la concessione del contributo affitto – anno 2020, che:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data ....................................

Firma leggibile

…………………………………..

n.b.:

- **allegare alla presente**, **a pena di inammissibilità, fotocopia di valido documento d’identità;**

**- quantificare l’ammontare del sostegno economico erogato a favore della persona che presenta la domanda di contributo**;

**- allegare copia della dichiarazione dei redditi o certificazione equipollente;**

**- le fonti di sostentamento devono risultare di entità sostenibile da parte di chi presta l’aiuto economico, così come previsto nel bando.**

|  |
| --- |
| **MODULO C** |
| ***(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MOROSITÀ)*** |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

proprietario dell’alloggio posto in Pescaglia, frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig/Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R.. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

**a.** di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di ......................................................................................................... dell’anno 2020, per un importo totale di € .......................................;

**b.** che la corresponsione dell’importo di cui sopra ❑ estingue **oppure** ❑ estingue parzialmente la morosità del conduttore, impegnandosi a non attivare la procedura di sfratto almeno fino alla pubblicazione del bando Contributo affitto per l’anno 2020;

**c.** di essere informato/a e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE n. 679/2016, l’uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**d.** di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità

1. ❑ tramite versamento su C/C : ❑ BANCARIO ❑ POSTALE

ABI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. CONTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al seguente Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *(compilare se si è intestatari di c/c)*

**OPPURE - SOLO IN CASO DI EFFETTIVA IMPOSSIBILITÀ DI FORNIRE UN NUMERO DI CONTO CORRENTE**

1. ❑ Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banco BPM S.p.A.- Agenzia di Borgo a Mozzano;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_