



**COMUNE DI PESCAGLIA**

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE - ANNO 2019**

**Al Comune di P E S C A G L I A**

Il Sottoscritto (cognome e nome).....

Nato .....Provincia/Nazione.....

Il.....Stato Civile.....

Cittadinanza.....Codice Fiscale.....

Residente a ..... Via ..... N. ....

**Dati dell'intestatario del contratto di locazione (N.B.: da dichiarare se diverso dal richiedente)**

Cognome nome.....

Nato a.....Provincia/Nazione.....

Il.....Stato Civile.....

Cittadinanza.....Codice Fiscale.....

Preso visione del Bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, Anno 2019,

**CHIEDE**

Che gli venga assegnato il contributo ad integrazione del canone di locazione, ai sensi dell'art. 11 della Legge 9 dicembre 1998 n. 431 e a tal fine, essendo a conoscenza delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, per cui chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla normativa citata in materia di autocertificazione, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; essendo inoltre a conoscenza, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, che i dati

personali richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento relativo al presente bando e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

**DICHIARA**

*(dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

Dichiarazioni obbligatorie a pena di esclusione

1 Di essere residente nel **Comune di Pescaglia**, nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo, sito in frazione di .....

via/piazza.....n.....

2. Che il valore ISE ed il valore ISEE del nucleo familiare sono i seguenti:

<b>VALORE ISE</b>	<b>VALORE ISEE</b>
-------------------	--------------------

€. ....

€. ....

3. Che il proprio nucleo familiare è quello che risulta all'Anagrafe del Comune di Pescaglia alla data di pubblicazione del bando, e comprende più dettagliatamente:

	<b>N°</b>
<b>Numero dei componenti il nucleo familiare</b>	
<b>Numero dei figli a carico del richiedente</b>	
<b>Numero dei soggetti disabili presenti nel nucleo familiare</b>	
<b>Numero dei soggetti minorenni presenti nel nucleo familiare</b>	
<b>Numero dei soggetti ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo familiare</b>	

4. Che il canone annuo di locazione per il 2019 è di Euro..... mensili, per un totale annuo di Euro .....

5. Che il periodo di validità del contratto di locazione nel 2019 espresso in mesi è di n°..... mesi;

6. Che la superficie dell'alloggio calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti (TARI) o della tariffa di igiene ambientale (TIA)ove prevista sono .....

7. Che, in riferimento alla presenza di una situazione di morosità, la risposta è la seguente (SI/NO): .....

8. Che, in riferimento alla presenza di una procedura di sfratto avviata, la risposta è la seguente (SI/NO): .....

9. Che il tipo del contratto registrato (es.: 4+4, 3+2 o altre tipologie) è il seguente: .....

10. Che il numero dei nuclei familiari che risiedono nell'alloggio è il seguente: .....

11. Di trovarsi, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, nelle condizioni individuate alle lettere c) e d) dell'Allegato A della Delibera G.R.T. n. 581/2019;

12. Di non essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1 comma 2 della Legge 9 dicembre 1998 n. 431;

13. Di ricevere altri benefici pubblici erogati a titolo di sostegno alloggiativo (SI/NO):  
..... dal seguente ente .....per il periodo  
..... 2019 (indicare i mesi);

14.. che l'eventuale contributo spettante gli venga accreditato presso il proprio conto corrente \_\_\_\_\_ avente il seguente CODICE IBAN \_\_\_\_\_ ;

15. di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 comma 3 D.P.C.M. 221/1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. E' inoltre a conoscenza di quanto previsto dall'art. 71 del Testo Unico D.P.R. 445/2000 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente.

#### **ATTENZIONE:**

#### **LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE E COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DELL'ALLEGATO A SARA' CAUSA DI ESCLUSIONE**

Ai sensi della Legge 241/90 e s.m.i., il Comune di Pescaglia non inoltrerà comunicazioni personali all'indirizzo dei singoli interessati circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria provvisoria o definitiva: i rispettivi provvedimenti saranno pubblicati all'albo pretorio e sul sito istituzionale.

**Pescaglia, li.....**

**IL DICHIARANTE**

.....

#### **Documenti da allegare alla domanda:**

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
2. Ricevute (o vaglia o bonifico) del pagamento del canone di locazione per i mesi di gennaio, febbraio, marzo, aprile e maggio (con marca da bollo di € 2.00 se il pagamento è effettuato in contanti).
3. contratto di locazione ai sensi della L. 431/98 regolarmente registrato;
4. ricevuta dell'avvenuta registrazione del contratto relativamente all'anno 2018 oppure attestazione del regime di "cedolare secca";

5. eventuale precedente contratto di locazione regolarmente registrato, stipulato per un alloggio sito sempre nel comune di Pescaglia, riferito a mesi dell'anno 2019 non coperti dal contratto relativo all'immobile per cui si richiede il contributo (es. in presenza di un contratto decorrente dal 01/04/2019, può essere presentato un altro contratto che copra i mesi che vanno dal 01/01/2019 al 31/03/2019;

**per i cittadini extracomunitari:**

6. carta di soggiorno o permesso di soggiorno, con validità almeno biennale, o ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso;

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

**Via/Piazza..... n.....**

**Località.....**

**Telefono.....**

Pescaglia, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

**INFORMAZIONI E CHIARIMENTI:**

Gli interessati potranno richiedere ulteriori informazioni e chiarimenti presso l'Ufficio Casa del Comune di Pescaglia, Ufficio tecnico, aperto nei giorni lunedì, mercoledì e sabato dalle ore 9 alle ore 13, oppure tutti i lunedì dalle ore 12,00 – 13,30 presso l'ufficio distaccato in Frazione di S. Martino in Freddana.