



# MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2020



Spazio riservato al Protocollo

**DA PRESENTARE IMPROPROROGABILMENTE  
ENTRO IL 17/08/2020**

**AL COMUNE DI SCANDICCI  
P.le della Resistenza n. 1  
50018 SCANDICCI**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a il..... a .....

Prov. .... Stato .....residente a Scandicci in

Via/Piazza..... n°..... cap. ....

Telefono..... Cell..... e-mail .....

Stato civile:  Coniugato/a  Separato/a  Libero da vincoli matrimoniali  Celibe/Nubile  Vedovo/a

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

### CHIEDE

**l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2020** ai sensi dell'art.11 della legge 9 Dicembre 1998 N.431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 7 Giugno 1999, della deliberazione della G.R.T. n. 402 del 30/03/2020, della delibera di Giunta Comunale n. 106 del 02/07/2020 e della Determinazione del Dirigente Settore Servizi alla Persona n. 96 del 15/07/2020.

A tal fine

### DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione Anno 2020;
- di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE valida, con scadenza \_\_\_\_\_, dalla quale risulta:
- Il **valore ISE** (Indicatore della situazione economica) è inferiore a € 28.770,41 e precisamente € \_\_\_\_\_;
- Il **valore ISEE** (Indicatore della situazione economica equivalente) è inferiore o pari a € 16.500,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;
- Il reddito Imponibile complessivo relativo all'anno **2019**, del nucleo familiare, dichiarato ai fini della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE è pari ad € \_\_\_\_\_;

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

	nome e cognome	codice fiscale
1		
2		
3		
4		
5		
6		

7																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA ALTRESÌ DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI E CONDIZIONI:**  
**(barrare la casella che interessa)**

Ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D.P.R.445/2000 quanto segue:

- 1) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- oppure**
- 1a) di essere cittadino di altro Stato in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità (**da allegare**);
- 2) che tutti i componenti del nucleo familiare hanno lo stato civile "certificato" all'Anagrafe Comunale
- 3) essere residente nel Comune di Scandicci, nell'immobile per la locazione del quale si richiede il contributo;
- 4) di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- 5) di non essere titolare, né io né i componenti del mio nucleo familiare, di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km. dal comune di Scandicci;
- 6) di non essere titolare, né io né i componenti del mio nucleo familiare, di diritti di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione su immobili o quote di essi ubicati su territorio Italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore (IMU per l'Italia, e IVIE per l'estero) complessivo sia superiore a 25.000,00 euro;
- oppure**
- 6a) di essere titolare:
  - di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge (**allegare copia sentenza separazione**);
  - alloggio dichiarato inagibile da parte dell'Autorità competente (**allegare documentazione**);
  - 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**);
  - pro-quota di diritti reali non disponibili (**allegare Dichiarazione di indisponibilità**);
- 6) che il Sig./ra \_\_\_\_\_ componente del mio nucleo familiare è titolare di:
  - proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge (**allegare copia sentenza separazione**);
  - pro-quota di diritti reali non disponibili;
- 7) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare, composto da n. \_\_\_\_\_ persone, ha presentato analoga domanda;
- 8) di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo con riferimento allo stesso periodo per cui viene richiesto il contributo.
- 9) di percepire il reddito di cittadinanza e che la quota mensile relativa alla locazione ammonta a Euro \_\_\_\_\_
- oppure**
- 9a) di non percepire il reddito di cittadinanza;
- 10) di aver presentato la domanda per la misura Straordinaria Covid-19, e di essere ammesso in graduatoria.
- 11) di essere **conduttore** (oppure:  di essere subentrato nel contratto al conduttore,  di essere separato dal conduttore) di un alloggio sito nel comune di Scandicci, di proprietà privata, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, e A/9, adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica, con contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro di .....

il .....al n° ..... in regola con le registrazioni annuali; **(Si prega di allegare copia contratto registrato)**

per il quale è stata pagata l'imposta annuale di registro (anche con modalità telematica) **(da allegare)**;

**oppure**

per il quale il proprietario si sia avvalso, comunicandolo al conduttore, del regime della cedolare secca.

**12) SPECIFICARE la tipologia di contratto:** 3+2  4+4  Altro .....

• **CONTRATTO TRANSITORIO**  **SI**  **NO**

**13) di pagare un canone annuo di affitto pari a € |\_|\_|\_|\_|\_|,00. Va indicato esclusivamente l'importo dell'affitto SENZA gli eventuali oneri accessori, come le spese condominiali. **(Si prega di allegare copie delle ricevute di affitto da gennaio a giugno 2020)****

**14) Nel caso di contratto cointestato con persona non residente, la quota del sottoscritto per l'anno 2020 al netto degli oneri accessori è di € \_\_\_\_\_;**

**15) Nel caso di residenza di più nuclei familiari la quota di canone a carico del sottoscritto per l'anno 2020, al netto degli oneri accessori, è di € \_\_\_\_\_;**

**16) SUPERFICIE dell'alloggio: Mq ..... **(dato obbligatorio)**;**

**17) che nel nucleo familiare sono presenti N. .... Figli a carico del richiedente di cui N. .... minori **(dato obbligatorio)**;**

**18) che nel nucleo familiare sono presenti soggetti N. .... Ultrasessantenni **(dato obbligatorio)**;**

**19) che nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con invalidità pari almeno al 74% **(dato obbligatorio)**;**

**20) che all'interno del proprio nucleo familiare vi è almeno un componente seguito dai Servizi Sociali del Comune/della A.S.L. **(dato obbligatorio)**:**

che non ha percepito alcun reddito nell'anno precedente;

che usufruisce dell'assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune o della ASL;

#### PUNTEGGI

**21) nel nucleo familiare sono presenti soggetti N°..... ultrasessantacinquenni PUNTI 1**

**22) nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con Handicap grave ai sensi della L.104/92 o invalidità pari almeno al 67% PUNTI 1**

**23) nucleo familiare monogenitoriale con uno o più minori a carico PUNTI 1**

**24) nucleo familiare con almeno 3 minori a carico PUNTI 1**

**25) nucleo familiare ha rinnovato o stipulato nuovo contratto di locazione a seguito di sfratto esecutivo per finita locazione **(allegare copia procedura di sfratto esecutivo)** PUNTI 1**

**26) di essere legalmente separata/o con omologa di separazione in data \_\_\_\_\_ presso il tribunale di \_\_\_\_\_ **(da allegare)**;**

**27) che nel nucleo ci sono le seguenti indennità previste per la disabilità come ad esempio l'indennità di accompagnamento non calcolate nell'ISEE:**

Euro |\_|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|| derivanti da \_\_\_\_\_  
percepiti da \_\_\_\_\_;

Euro |\_|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|| derivanti da \_\_\_\_\_  
percepiti da \_\_\_\_\_;

**28) Di ricevere aiuto economico per pagare l'affitto da parte di terzi e di allegare alla domanda dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale si indica la fonte accertabile che consente il pagamento del canone di locazione in quanto il reddito complessivo è inferiore al canone di locazione annuo pagato **(da allegare)**;**

- 29) essere, al momento della presentazione della presente domanda, in situazione di morosità nel pagamento del canone di locazione;
- 30) che nei propri confronti è stata avviata procedura di :
- sfratto per finita locazione
  - sfratto per morosità

### MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- Solo per importi inferiori a € 1.000,00 - Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Cassa di Risparmio di Firenze, filiale di Scandicci, Via Pantin, n.1 Scandicci;
- Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:

**CODICE IBAN:** [ \_ \_ ] [ \_ \_ ] [ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ]  
paese check cin abi cab conto corrente

### ATTENZIONE: COMUNICARE EVENTUALE VARIAZIONE DEL CODICE IBAN

#### **INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

*(se diverso dalla residenza indicata)*

Nome.....Cognome.....Via .....

..... n°.....Cap.....Città..... Prov. .... Telefono.....

#### **ATTENZIONE**

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA E DI ACCETTARE LE CLAUSOLE DEL BANDO DI CONCORSO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DOMANDA E CHE PERTANTO NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE, SARANNO ESEGUITI CONTROLLI SECONDO LE LEGGI VIGENTI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA O ATTRAVERSO BANCHE DATI ACCESSIBILI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O RICHIEDENDO CERTIFICAZIONI ULTERIORI. **IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.P.R. 445/2000.**

Scandicci, li.....

**IL DICHIARANTE** .....

#### **IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I PREVISTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:**

- copia documento identità in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
- copia del contratto di locazione;
- copia modello F23 quietanzato relativo alla registrazione annuale del contratto (o altro documento da cui risulti tale registrazione), o ricevuta dell'Agenzia Entrate, attestante la comunicazione, all'ultima scadenza del contratto, dell'adesione all'opzione cedolare secca;
- copia ricevute pagamenti canone di locazione **DA GENNAIO A GIUGNO 2020;**
- certificato della competente ASL comprovante la condizione di handicap e la sua percentuale;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio per aiuto economico da parte di terzi per il pagamento dei canoni di locazione in caso di richiedenti con ISE zero oppure ISE inferiore al canone di locazione pagato;
- copia del provvedimento esecutivo di sfratto;
- copia sentenza separazione;
- dichiarazione di indisponibilità di immobile;
- Altro \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016 D.LGS n.196/03)**

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** La raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L. 431/98.

**MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo e della formazione della graduatoria.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione e la diffusione avverranno sulla base di norme di legge o comunque per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel presente procedimento relativo al Bando di concorso per l'assegnazione di un contributo ad integrazione di canone di locazione, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione comunale di cui all'art. 8 L.R.T. 96/96, competente a decidere sulle opposizioni avverso la graduatoria provvisoria e a redigere la graduatoria definitiva, nonché alla Regione Toscana per gli adempimenti di competenza. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria provvisoria e definitiva presso l'Albo Pretorio del Comune di Scandicci, secondo le modalità e i termini previsti dal presente Bando.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Scandicci, con sede in Piazzale della Resistenza n. 1.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

**Io sottoscritto dichiaro di aver letto la presente informativa e do il mio consenso alla raccolta e trattamento dei dati personali.**

Scandicci, li .....

**IL DICHIARANTE** .....

La domanda potrà essere spedita a mezzo posta con raccomandata a/r e dovrà essere indirizzata a: Comune di Scandicci – Ufficio Casa - Piazzale della Resistenza n. 1 50018 Scandicci (FI), con indicazione sulla busta della dicitura "Contiene domanda per Contributo Affitto 2020"; o presentata all'Ufficio PUNTOCOMUNE che riceve previo appuntamento telefonando ai seguenti numeri: 0557591711- 712 –713 –714 –715.

Dovrà comunque essere inviata entro il 17/08/2020.

Per ulteriori informazioni inviare una richiesta a mezzo PEO (posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo [affitto2020@comune.scandicci.fi.it](mailto:affitto2020@comune.scandicci.fi.it) o chiamare lo 0557591203 il martedì e il venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30.