DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE – ANNO 2025

AL COMUNE DI CORTONA
(Ufficio Servizi Sociali)

Il sottoscritto (cognome e nome)

……

nato a …… prov. …… il ……

codice fiscale …….....… ….....

IBAN ….....

presa visione del Bando per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione anno 2025;

- 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;
- consapevole che la mancata o parziale compilazione della domanda può comportare l'esclusione dalla graduatoria;

CHIEDE

l'assegnazione, per l'anno 2025, di un contributo per l'integrazione del canone locativo, e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, alla data di apertura del bando comunale **(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE):**

- ❑ di essere cittadino italiano;
- ❑ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea o di altro Stato, in possesso di carta o di permesso di soggiorno;
- ❑ di essere un nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il sessantacinquesimo anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti riconosciuti invalidi in misura pari o superiore al 67%
- ❑ di essere residente nel Comune di Cortona in:

via/piazza ……..……n. …… in un

alloggio che costituisce l'abitazione principale del proprio nucleo familiare categoria catastale ……..……,

❑di essere intestatario di un contratto di locazione , (**DA ALLEGARE**), stipulato in data

……. registrato presso l'Ufficio del Registro di ……, in data …… al n° …..……. canone annuale €…… al netto degli oneri accessori;

❑ che nell'alloggio occupato, coabitano n. ____ nuclei familiari distinti e che la quota parte del canone di locazione a carico del sottoscritto al netto degli oneri accessori è di € _____ mensili;

❑ di essere in regola con le registrazioni annuali/cedolare secca

❑ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione al concorso di cui all'art. 1 del bando.

Nel caso in cui il richiedente del contributo (o un suo familiare convivente) abbia qualsiasi titolo di proprietà o di godimento su immobili ad uso abitativo, sia pure di modesta entità, è invitato a segnalarlo nello spazio seguente, per agevolare il lavoro di controllo sulle situazioni patrimoniali, in sede di istruttoria delle domande:

Immobile situato nel Comune di …….. (prov. …….), quota di proprietà: ……..%;

altro titolo di godimento: …….....……..;

categoria catastale ……; rendita …….. ;

❑ **di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio :**

❑ presenza nel nucleo familiare di uno o più soggetti portatori di handicap grave (come definiti dalla Legge 104/92 art. 3 comma 3): PUNTI 1

Fornisce ulteriori dati relativi a:

- **Mq dell'alloggio calcolati con le regole del Regolamento comunale sulla Tarsu: mq. n. _____ (si specifica che verranno eseguiti controlli specifici)**
- **Numero persone ultra65enni presenti nel nucleo familiare: n. _____**
- **Numero soggetti disabili presenti nel proprio nucleo familiare (certificati ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3): n. _____**
- **Numero di minori presenti nel nucleo familiare: n._____**
- **Numero soggetti riconosciuti invalidi in misura pari o superiore al 67%: n._____**
- **Numero dei componenti il nucleo familiare: n._____**
- **procedura di sfratto avviata SI □ NO □**
- **situazione di morosità presente all'atto della domanda SI □ NO □**
- **tipo del contratto registrato (es. 4+4, 3+2, o altre tipologie) _____**

Dichiara inoltre :

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica (**ISE)** del proprio nucleo familiare è _____ **(DA ALLEGARE) Fascia A: fino a € 16.033,42 (ISE) ; Fascia B: fino a € 32.456,72 (ISE);**

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**ISEE**) del proprio nucleo familiare è _____ (limite per l'accesso al bando € 16.500,00 ISEE);

- di non aver ricevuto altri benefici pubblici da qualsiasi Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo e di non avere domande in corso.

N.B.= l'erogazione del contributo a soggetti che dichiarano **"ISE zero"** sarà possibile soltanto in presenza di espressa autocertificazione da parte del richiedente attestante la fonte di sostentamento. A tal fine si

rimanda a quanto previsto dall' art. 3 del Bando.

Infine

ALLEGA

- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica del proprio nucleo familiare completa di Attestazione dove risulti il valore ISE e ISEE calcolato ai sensi della normativa vigente.
- copia della certificazione rilasciata dall'ASL, a seguito di visita collegiale che attesti l'handicap grave;
- copia del contratto di affitto
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art.46 DPR n.445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto è a conoscenza che la graduatoria sarà pubblicata, in forma provvisoria, all'Albo pretorio, per almeno 7 giorni consecutivi, durante i quali potrà presentare opposizioni, allegando documenti attinenti l'istanza, purché relativi a situazioni soggettive ed oggettive esistenti alla data del bando.
Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della normativa vigente in materia, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli di legge da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite.
Sull'entità dei redditi, riferiti all'intero nucleo familiare, e sulla situazione patrimoniale certificata nella Dichiarazione Sostitutiva Unica, l'Ente si riserva ogni facoltà di compiere gli accertamenti ed i controlli consentiti dalle vigenti norme. Gli elenchi degli aventi diritto sono soggetti ai controlli previsti dalle leggi vigenti.
Di autorizzare il Comune, ai sensi dell'art. 10 del bando al trattamento dei dati sopra esposti per tutti gli adempimenti necessari all'istruttoria della presente domanda

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente concorso deve pervenire al seguente indirizzo:

_____telefono: _____

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____