



COMUNE DI STAZZEMA
Medaglia d'Oro al Valor Militare

Modulo di domanda per Bando L. 431/98 anno 2020

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente a Stazzema

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

C.F. _____

presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione,
ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431

CHIEDE

che gli / le venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2020 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. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1)

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino di altro Stato titolare di regolare permesso di soggiorno ;

2) di essere residente nel Comune di Stazzema, Via / Piazza _____ n° _____

3) che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell'art.
2 del bando), è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Vedi nota*
Richiedente				

ALLEGATO B

*** Invalidità > 66% o handicap riconosciuti ai sensi della legge 104/92**

3a) - di avere a carico n°..... figli;

- che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti ultra sessantacinquenni e/o n°..... soggetti minorenni;

- che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti disabili;

- di avere situazione di morosità in atto (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)

- di avere procedura di sfratto avviata (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)

3b). che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

NUCLEO 1	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
NUCLEO 2	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita

4) che ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito il proprio ISE/ISEE relativo al nucleo familiare con indicazione del reddito percepito nell'anno 2018 sono i seguenti

valore ISE € _____ valore ISEE € _____

5) che il sottoscritto e ciascun componente il nucleo familiare non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nel Comune di Stazzema e nei comuni limitrofi come specificato nella Tabella A lettera c) allegata alla L.R.96/96 e smi;

5a) che il sottoscritto e ciascun componente il nucleo familiare non è titolare di diritti di proprietà su uno o più alloggi o locali ad uso abitativo sfitti o concessi a terzi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore catastale complessivo sia uguale o superiore al valore catastale di un alloggio adeguato ai sensi della Tabella A lettera d) allegata alla L.R.96/96 e smi e come definito dalla Delibera C.R.T. n°47/2001.

ALLEGATO B

I titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su fabbricati che non rientrano nei casi 5) e 5a) potranno accedere al presente bando indicando di seguito: il comune nel quale si trovano, la natura del diritto e la tipologia dell'immobile:

- 6) Per gli studenti universitari: indicare sotto i valori utilizzati per il calcolo delle tasse universitarie per l'anno accademico 2018/2019

valore ISE € _____ valore ISEE € _____

6a) Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o comunque inferiore al canone:

Il/La sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune. Nel caso il sussidio sia anticipato dal Servizio Sociale, se ne autorizza il pagamento in rimborso al Servizio Sociale stesso;

Firma

6b) Riservato a chi denunciato un valore ISE inferiore al canone o comunque incongruo ai sensi dell'art.8 del bando, ma che non è assistito dai Servizi Sociali del Comune:

- ☐ Il/La sottoscritto/a dichiara che la propria fonte di sostentamento è (indicare la natura di tale fonte ed il codice fiscale del soggetto che provvede al sostentamento)

.....

.....

- 7) di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale**, corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

di proprietà privata

di proprietà pubblica

Dati relativi al contratto di locazione (compilare in ogni sua parte pena esclusione dal beneficio):

Cognome, Nome e C. F. del proprietario/.....

Luogo e data della stipula del contratto

registrato a il al n°.....

ALLEGATO B

Data del pagamento dell'ultima registrazione annuale.....

Durata in anni della locazione con decorrenza e scadenza

Ubicazione dell'appartamento: Stazzema, via/piazza.....n°

Tipologia di contratto: ☐ (4+4) ☐ (3+2) ☐ ante 431 ☐ studente ☐ altri

Canone ANNUO riferito al 2020 (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie): €

oppure in alternativa (barrare la casella che interessa):

--- di abitare in un alloggio procurato dal Comune

Il sottoscritto è consapevole che, in quest'ultimo caso, l'eventuale contributo concesso ai sensi del presente bando sarà liquidato nella misura corrispondente all'importo calcolato sulla base dell'incidenza del canone effettivamente corrisposto per quell'immobile, riferito al reddito prodotto.

ATTENZIONE: Il richiedente, qualora risultasse beneficiario del contributo e pena la decadenza dello stesso, si impegna a presentare (a mano o per posta a mezzo raccomandata) al Protocollo del Comune di Stazzema le attestazioni di pagamento dei canoni di locazione (entro il 31 luglio 2020 quella relativa al periodo gennaio/giugno 2020, ed entro il 31 dicembre 2020 quella relativa al periodo luglio/dicembre 2020).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018)

Base giuridica del trattamento:

il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento (Comune di Stazzema).

La presente raccolta di dati fa parte delle finalità istituzionali dell'Ente e riguarda adempimenti di legge e di regolamenti. 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.

Obbligo di comunicazione:

la comunicazione di tali dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione:

la comunicazione e diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune di Stazzema.

Responsabile della Protezione di dati: GRUPPO INFORMATICO srl con sede in Massarosa (LU) Via della Torbiera, 38 – Referente Dott. Andrea Marcucci .

Diritti dell'interessato:

l'interessato ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dalla vigente normativa in materia.

ALLEGATO B

Il sottoscritto, lette e comprese le informazioni di cui sopra, autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente domanda per le finalità in essa indicate.

IL DICHIARANTE

Si allegano i seguenti documenti:

- ☐ certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992);
- ☐ certificazione dell'Assistente Sociale che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune o del territorio;
- ☐ Fotocopia del contratto di locazione registrato;

La presente domanda, **debitamente firmata e compilata in ogni sua parte pena l'esclusione dal bando**, può essere inviata a mezzo posta raccomandata all'Ufficio Protocollo del Comune di Stazzema, Piazza Europa, 6 o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo e **deve pervenire improrogabilmente entro il 30/09/2020 ore 13,00.**

Per le domande spedite per posta a mezzo raccomandata A.R. farà fede il timbro dell'Ufficio Postale.

Si indica la seguente modalità di riscossione del contributo eventualmente concesso:

- ☐ Riscossione diretta
- ☐ Con quietanza di _____ C.F. _____
- ☐ Accredito su c/c bancario intestato a _____
della Banca _____ Codice IBAN _____
- ☐ Accredito su c/c postale intestato a _____
dell'Ufficio Postale di _____ Codice
IBAN _____

Luogo e data _____

Firma _____ (leggibile e per esteso)

spazio riservato all'ufficio (NON compilare)

Componenti il nucleo familiare n° _____ Figli a carico n° _____ Canone annuo € _____

Validità mesi _____ Tipo di locazione (4+4) (3+2) (ante 431) (studente) (altro) superficie m² _____

Valore ISE € _____ Valore ISEE € _____

ALLEGATO B

Presenza nel nucleo familiare di:

a) soggetti disabili n° _____ b) di ultrasessantacinquenni n° _____ c) di minorenni n° _____

Situazione di morosità (SI) (NO) Procedura di sfratto avviata (SI) (NO)

Numero dei nuclei che risiedono nell'alloggio _____ Fascia di appartenenza _____

Ricevute: **1° semestre** _____ **2° semestre** _____