



Comune di Massarosa
Settore Servizi alla Persona
Ufficio Casa

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE - ANNO 2024.

N° PROGRESSIVO DELLA DOMANDA (spazio riservato all'Ufficio Casa)	TIMBRO UFFICIO PROTOCOLLO (spazio riservato all'Ufficio Protocollo)

Al Comune di Massarosa
Ufficio Casa

Il/La sottoscritto/a

cognome	nome

nato/a
a

				il	
comune di nascita	prov.	Nazione			data di nascita

residente a

via/piazza, n. civico	Località	CAP	comune di residenza prov.

nazionalità	telefono	indirizzo e-mail	codice fiscale																

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

cognome	Nome	codice fiscale																	

comune di nascita	prov.	nazione	data di nascita

Preso visione del Bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione - Anno 2024,

CHIEDO

Che gli venga assegnato il contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2024 e a tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 71, 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, sulla Informativa in materia di privacy ai sensi del D.

DICHIARO

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

E' obbligatorio barrare le seguenti caselle interessate.

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino UE;
- di essere cittadino extra UE _____ (indicare la nazionalità);
- di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità o di aver presentato richiesta di rinnovo;

- che alla data della presente domanda il proprio **nucleo familiare anagrafico**, presenta:

- n. _____ soggetti minorenni con invalidità (specificare i nomi: _____)

_____ ed allegare dichiarazione come da MODELLO 3)

- n. _____ soggetti maggiorenni con invalidità pari o superiore al 67% (specificare i nomi: _____)

_____ ed allegare dichiarazione come da MODELLO 3)

- n. _____ soggetti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/92 (specificare i nomi: _____)

_____ ed allegare dichiarazione come da MODELLO 3)

l'assenza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, 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 Massarosa. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia); l'alloggio è considerato inadeguato alle esigenze del nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'Art. 12 comma 8 della L.R.T. 2/2019;

l'assenza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli ove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a € 25.000,00. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente, come specificato nei parametri di cui alla lett. d2) dell'allegato A della legge L.R. 2/2019. In questo ultimo caso allegare i seguenti documenti: documento di registrazione del bene, attività svolta, luogo, denominazione e sede legale;

la proprietà, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare, di un immobile ad uso abitativo per il quale ricorrono le seguenti fattispecie (barrare le lettere che interessano):

a) coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario: allegare copia della sentenza di separazione / divorzio;

b) l'alloggio è in condizioni tali da risultare non abitabile: allegare l'attestazione di inabitabilità dell'alloggio da parte del Comune o di altra autorità competente;

c) l'alloggio, il cui valore catastale superi 25.000,00 euro e di cui si sia comproprietari, è indisponibile: allegare documentazione comprovante la residenza anagrafica nell'alloggio di altro soggetto diverso dal richiedente;

d) l'alloggio è sottoposto a procedura di pignoramento: allegare l'attestazione da cui risulta la data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 555 del c.p.c. dalla quale decorre il pignoramento;

La suddetta documentazione deve essere presentata anche dai titolari pro-quota di diritti reali o i titolari di proprietà assegnate in sede di separazione;

il non superamento del limite di € 25.000,00, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di patrimonio mobiliare. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al D.P.C.M n. 159 del 5 dicembre 2013, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa;

il non superamento del limite di € 40.000,00, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di patrimonio complessivo: il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e dal patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascun componente come fissati dai punti precedenti;

di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni che regolano la concessione del contributo richiesto;

di essere titolare del contratto di locazione o soggetto appartenente al suo nucleo familiare e specificare:

- CANONE ANNUO DI LOCAZIONE _____;
- PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE _____;
- REGISTRATO IL _____;
- CON DECORRENZA DAL _____;
- CON SCADENZA IL _____;

di essere in possesso di un'attestazione ISEE ordinario 2024, valida e senza difformità né omissioni, da cui risulta un valore ISE pari a € _____ ed un valore ISEE pari ad € _____, oppure

di aver presentato in data ____/____/____ la DSU al CAF, il cui numero di protocollo è il seguente _____;

ATTENZIONE: L'ISE/ISEE da assumere a riferimento è quello di cui al DPCM 5/12/2013 n. 159 e deve essere stato richiesto nel corso del 2024.

il soggetto richiedente o altro componente del nucleo familiare è percettore di altri redditi non assoggettati all'IRPEF e non rientranti negli esempi sopra elencati:

- Cognome e Nome (se diverso dal richiedente) _____;
- Codice Fiscale _____;
- Specificare la tipologia della fonte di sostentamento (es. Assegno di inclusione, Supporto per la Formazione e il Lavoro - SFL, pensione di invalidità ecc.)
_____ di € _____
mensili;

- ✓ Pec _____ ;
✓ Telefono _____ Cellulare _____ ;

ALLEGATI:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia integrale del contratto di affitto in regola con le registrazioni**
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità oppure di ricevuta attestante la richiesta di rinnovo
- Copia di un documento riportante il codice IBAN
- Documentazione necessaria a dimostrare di trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 1, lett. h) in caso di titolarità di diritti reali di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero.
- Copia di eventuali certificati di invalidità e/o disabilità, allegati al Modello 3.

Massarosa, _____

FIRMA

Nell'impossibilità di firma da parte del richiedente

(firma del tutore)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PRIVACY

"Ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 14 del Regolamento n. 2016/679/UE, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informata/o che i dati raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale sono stati forniti, e che al riguardo competono tutti i diritti previsti dal medesimo regolamento agli artt. 15 e seguenti."

Data _____

Firma del/della dichiarante o del tutore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ tel. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del citato D.P.R. e dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Allega fotocopia di documento di identità.

Massarosa, _____

Firma _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ tel. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del citato D.P.R. e dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il reddito imponibile del proprio nucleo familiare relativo all'anno 2023 è pari a € _____ e quindi è superiore al canone di locazione annuo.

Massarosa, _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ tel. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del citato D.P.R. e dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che la certificazione di invalidità/disabilità allegata alla presente dichiarazione è conforme all'originale e che quanto in essa dichiarato non è stato revocato, modificato o sospeso.
- che la certificazione di invalidità/disabilità allegata alla presente dichiarazione è conforme all'originale e che quanto in essa dichiarato è definitivo e non soggetto a revisione.

Massarosa, _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

CONDUTTORE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ tel. _____
C.F. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del citato D.P.R. e dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARO

In qualità di conduttore dell'alloggio sito in Massarosa, via/piazza _____ n. _____ di non aver corrisposto il canone di locazione relativo ai seguenti mesi dell'anno 2024 _____

per un importo totale di € _____ (al netto degli eventuali oneri accessori).

CHIEDO

che la somma del contributo relativa ai mesi non pagati venga corrisposta direttamente al locatario, con le modalità da lui indicate.

Allego fotocopia del documento di identità.

Massarosa, _____ Firma _____

Comune di Massarosa – Ufficio Casa

Da consegnare all'Ufficio Protocollo entro il 31 gennaio 2025

Oggetto: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE - ANNO 2024.

Con la presente, il/ la sottoscritto/a _____ nt. il _____,
 residente in Massarosa, Via _____ n. _____
 C.F. _____
 Tel: _____ Cell.: _____

ai fini dell'ottenimento del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'annualità in corso,

PRODUCE

copia dei pagamenti relativi ai canoni di locazione corrisposti per il periodo:

- GENNAIO FEBBRAIO MARZO APRILE
 MAGGIO GIUGNO LUGLIO AGOSTO
 SETTEMBRE OTTOBRE NOVEMBRE DICEMBRE

Sono ammissibili come ricevute anche copia dei bonifici bancari purché timbrate e vistate dall'istituto di Credito.

Il pagamento del canone di locazione può essere attestato dal locatore anche tramite un'unica ricevuta.

Distinti saluti

Massarosa, _____

Firma
