



# MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2022



Spazio riservato al Protocollo

**DA PERVENIRE IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 20/06/2022 (non fa fede il timbro postale)**

**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 con omologa di separazione in data \_\_\_\_\_ presso il tribunale di \_\_\_\_\_ **(allegare copia sentenza separazione completa di omologa);**
- 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 2022** 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, del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibile del 19/7/2021, delle deliberazioni della G.R.T. n. 402/2020, della delibera di Giunta Comunale n.61 del 5 maggio 2022 e della Determinazione del Dirigente Settore Servizi alla Persona n. .... del .....

A tal fine

**DICHIARA**

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione Anno 2022;
- di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'**ISEE (ordinaria)** per l'anno 2022 IN CORSO DI VALIDITÀ dalla quale risulta:

- a) **Il valore ISE** (Indicatore della situazione economica) è inferiore o uguale a euro 29.545,98 e precisamente euro.....
- b) **Il valore ISEE** (Indicatore della situazione economica equivalente) è inferiore o pari a euro 16.500,00 e precisamente euro.....

Il reddito imponibile complessivo relativo all'anno 2020, del nucleo familiare, dichiarato ai fini della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE è pari ad euro.....

**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 o di Edilizia Residenziale Sociale;
- 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**);
- 6b)** che il/la Sig./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;

Allegato B)

- 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  
oppure  
 9a) di non percepire il reddito di cittadinanza;
- 10) di aver percepito nel corso dell'anno 2022 il Fondo di solidarietà a copertura delle seguenti mensilità di affitto: \_\_\_\_\_  
oppure  
 10a) di non aver percepito nel corso dell'anno 2022 il Fondo di solidarietà
- 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 competente il .....al n° ..... in regola con le registrazioni annuali; **(allegare copia contratto registrato - OBBLIGATORIO)**
- per il quale è stata pagata l'imposta annuale di registro nell'anno 2022 (anche con modalità telematica) **(allegare mod. F23 o F24 quietanzato - OBBLIGATORIO)**;  
oppure  
 per il quale il proprietario si sia avvalso, comunicandolo al conduttore, del regime della cedolare secca. **(allegare ricevuta agenzia entrate rilasciata al proprietario a seguito comunicazione da parte di quest'ultimo dell'ultima proroga del contratto - OBBLIGATORIO)**
- 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 euro |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,00. Va indicato esclusivamente l'importo dell'affitto **SENZA** gli eventuali oneri accessori, come le spese condominiali. **(OBBLIGATORIO allegare copie delle ricevute di affitto da gennaio a maggio 2022)**
- 14) Nel caso di **contratto cointestato** con persona non residente, la quota del sottoscritto per l'anno 2022 al netto degli oneri accessori è di euro \_\_\_\_\_;
- 15) Nel caso di **residenza di più nuclei familiari** la quota di canone a carico del sottoscritto per l'anno 2022, al netto degli oneri accessori, è di euro \_\_\_\_\_;
- 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. .... ultrasettantenni **(DATO OBBLIGATORIO)**;
- 19) che nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con invalidità pari almeno al 74% **(DATO OBBLIGATORIO, allegare attestato di invalidità)**;
- 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;
- 21) 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 \_\_\_\_\_  
percepite da \_\_\_\_\_;  
Euro |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_| derivanti da \_\_\_\_\_  
percepite da \_\_\_\_\_;

Allegato B)

- 22)** 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 dichiarazione)**;
- 23)** essere, al momento della presentazione della presente domanda, in situazione di morosità nel pagamento del canone di locazione con riferimento ai mesi di .....per un totale di euro .....
- 24)** che nei propri confronti è stata avviata procedura di :
  - sfratto per finita locazione
  - sfratto per morosità

**PUNTEGGI DI PRIORITA'**

- nel nucleo familiare sono presenti soggetti N°..... ultrasessantacinquenni PUNTI 1
- nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con Handicap grave ai sensi della L.104/92 o invalidità pari almeno al 67% **(allegare attestato di invalidità)** PUNTI 1
- nucleo familiare monogenitoriale con uno o più minori a carico PUNTI 1
- nucleo familiare con almeno 3 minori a carico PUNTI 1
- giovani (single o in coppia) tra i 18 e i 34 anni PUNTI 1

**MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

- Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Cassa di Risparmio di Firenze, filiale di Scandicci, Via Pantin, n.1 Scandicci (SOLO per importi inferiori a euro 1.000,00 e se non si è titolari di un conto corrente o di poste pay evolution);
- Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:  
**(nb NON è possibile fare bonifico su libretto postale)**

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

**ATTENZIONE: COMUNICARE EVENTUALE VARIAZIONE DEL CODICE IBAN**

**ULTERIORI NOTE:**

.....  
.....  
.....  
.....

**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 sentenza separazione completa di omologa;
  - copia **completa** del contratto di locazione e sua registrazione;
  - copia modello F23 o F24 quietanzato relativo alla registrazione annuale del contratto (o altro documento da cui risulti il pagamento della tassa annuale), 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 MAGGIO 2022**;
  - copia certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità e/o handicap e la relativa 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;
  - dichiarazione di indisponibilità di immobile;
  -
- 

**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 del canone di locazione, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione ERP e Mobilità di cui art. 7 comma 1 L.R.T. n. 2/2019 e Art. 3 del "Regolamento delle modalità di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica", 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 .....**