



ALLEGATO B)  
Prot. n. \_\_\_\_\_

### COMUNE DI LASTRA A SIGNA

Modulo di domanda per la partecipazione al Bando di concorso per l'integrazione del canone di locazione ai sensi della Legge 431/98  
**Anno 2023**

Al Comune di Lastra a Signa  
Piazza del Comune, n. 17

#### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO – NON COMPILARE**

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Componenti il nucleo familiare n° \_\_\_\_\_ Figli a carico n° \_\_\_\_\_  
Valore ISE € \_\_\_\_\_ Valore ISEE € \_\_\_\_\_  
Presenza nel nucleo familiare di:  
a) soggetti disabili n° \_\_\_\_\_ b) di ultrasessantacinquenni n° \_\_\_\_\_ c) di minorenni n° \_\_\_\_\_  
Canone annuo € \_\_\_\_\_  
Validità mesi \_\_\_\_\_ Tipo di locazione (4+4) (3+2) (ante 431) (studente) (altro)  
superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
Situazione di morosità ( SI ) ( NO ) Procedura di sfratto avviata ( SI ) ( NO )  
Numero dei nuclei che risiedono nell'alloggio \_\_\_\_\_ Fascia di appartenenza \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto (*cognome e nome*) .....  
nato a ..... prov. .... il .....  
residente a Lastra a Signa in Via/Piazza ..... n° .....  
**Codice Fiscale** .....  
telefono .....  
e-mail .....@.....

presa visione del bando di concorso 2023 del Comune di Lastra a Signa 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 2023 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**

**di possedere i seguenti requisiti necessari per l'ammissione al contributo di integrazione al canone di locazione per l'anno 2023**

1)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea, precisare quale \_\_\_\_\_
- di essere cittadino di altro Stato titolare di:

- carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_
- permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ con durata non inferiore ad anni due

2) di essere attualmente residente nel Comune di Lastra a Signa, Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, nell'immobile per il quale si richiede il contributo e oggetto del contratto di locazione.

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 | Invalidità >66%   |
|--------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
|                    |                  |                 |                             | Handicap I.104/92 |
| <b>Richiedente</b> |                  |                 |                             |                   |
|                    |                  |                 |                             |                   |
|                    |                  |                 |                             |                   |
|                    |                  |                 |                             |                   |
|                    |                  |                 |                             |                   |
|                    |                  |                 |                             |                   |

**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) di esser in possesso di una attestazione ISEE in corso di validità, dalla quale risulti un valore ISE (Indicatore della Situazione Economica) calcolato ai sensi del DPCM dicembre 2013 n°159, non superiore ad € 32.048,52, un valore ISEE non superiore ad € 16.500,00, e pertanto di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE, relativa al proprio nucleo familiare, con scadenza il \_\_\_\_\_ calcolata ai sensi del DPCM n. 159 del 05.12.2013 dalla quale risulta:

- un valore ISE pari ad € \_\_\_\_\_;
- un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_;

**oppure:** Riservato a chi ha dichiarato "ISE zero", ovvero un ISE inferiore o incongruo rispetto al canone di locazione:

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):  
 Cognome e nome..... codice fiscale in quanto titolare di un reddito imponibile, come da ultima dichiarazione fiscale, pari ad € .....  
 e/o ISE/ISEE pari a \_\_\_\_\_

come da dichiarazione sostitutiva di atto notorio, in allegato alla presente domanda, da parte del soggetto (fonte di sostentamento) sostenitore dell'altrui reddito del nucleo familiare (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000) alla dichiarazione sostitutiva, dovrà essere allegata una copia di un documento di identità del dichiarante.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere seguito dai servizi sociali professionali (indicare il nome e cognome dell'assistente sociale professionale di riferimento) .....in quanto titolare di un reddito imponibile, come da ultima dichiarazione fiscale, pari ad € ..... e/o ISE/ISEE pari a \_\_\_\_\_ per questa casistica dovrà essere presentata apposita attestazione dal servizio sociale professionale e firmata dal responsabile del beneficio erogato recante l'importo erogato per l'anno 2023.

Il/La sottoscritto/a dichiara che il reddito complessivo lordo (compresi i redditi esenti ai fini IRPEF) anche rilevato da DSU, superiore al canone di locazione anno 2023 senza necessità di altra certificazione di assistenza economica, calcolando il contributo considerando un valore ISE pari a due volte la pensione minima per l'anno 2023 di Euro 14.877,20 (D.G.R.T. 402/2020 art.2.3.)

**5)** di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, di seguito alloggio ERP. L'eventuale assegnazione ad uno dei componenti del nucleo familiare di un alloggio ERP nel corso dell'anno 2023 comporta l'automatica decadenza del diritto al contributo, a far data dall'effettiva disponibilità dell'alloggio. L'erogazione del contributo a favore di soggetti presenti nelle graduatorie ERP vigenti non pregiudica la posizione acquisita.

**5a)** che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati sul territorio italiano o all'estero, fatti salvi i casi di titolarità di diritti reali di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione:

1. Su immobili ad uso abitativo assegnati in sede di separazione legale al coniuge;
2. Su quote di alloggi dei quali sia documentata l'indisponibilità;
3. Su alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;
4. Su alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c. ;
5. Su alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune di Lastra a Signa; la distanza è calcolata 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 LRT 2/2019;

**5b)** l'assenza di titolarità assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero ivi compresi quelli dove 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; per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all'estero).

**5c)** assenza di titolarità di tutti i componenti il nucleo familiare di altro beneficio pubblico, da qualunque ente erogato a titolo di sostegno alloggiativo, relativo allo stesso periodo temporale del bando, compresi: i contributi straordinari per gli inquilini riconosciuti morosi incolpevoli ai sensi del DM 30.03.2016, i contributi affitto "Giovani Sì " della Regione Toscana e il contributo comunale destinato all'emergenza abitativa; l'eventuale erogazione di tali benefici comporta l'automatica decadenza del diritto al contributo affitto per l'anno 2023.

**6)** di essere titolare di regolare 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 (non ERP)

#### Dati relativi al contratto di locazione

Occorre allegare quando richiesto sul form online, copia completa del contratto di locazione in essere, da dove si evincono la data di inizio e fine locazione, imposte registrate, tipo di contratto ecc.

**7)** dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'amministrazione comunale procederà ad idonei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive con trasmissione alla guardia di finanza degli elenchi degli aventi diritto.

**ATTENZIONE: Il richiedente, qualora risultasse beneficiario del contributo e pena la decadenza dello stesso, si impegna a presentare (nelle modalità previste dal bando) al Comune di Lastra a Signa, Piazza del Comune n. 17 le attestazioni di pagamento dei canoni di locazione relative all'anno 2023 entro il 15 gennaio 2024.**

Ai sensi del Dlgs.n.196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018 (tutela della privacy) il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità del bando al quale si riferisce la presente domanda.

**Si allegano i seguenti documenti:**

- fotocopia del contratto di locazione e di una mensilità di canone di locazione pagata nel corso dell'anno 2023 (copia ricevuta con regolare marca da bollo o bonifico bancario)
- permesso di soggiorno – carta di soggiorno;
- certificazione dell'Ufficio Servizi Sociali che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune in caso di "ISE zero" o incongruo;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa fonte di sostentamento economico in caso di incongruo/zero;
- certificazione/attestazione assenza di proprietà beni immobili rilasciate dalla competente autorità dello Stato estero;

La domanda dovrà essere presentata unicamente (pena rigetto della domanda stessa) attraverso il portale presentazione istanze online, sul sito del Comune di Lastra a Signa al seguente link: <https://istanze.comune.lastra-a-signa.fi.it/istanze/> utilizzando il form all'uopo predisposto;(si ricorda che per l'accesso al portale presentazioni istanze online viene richiesta l'autenticazione tramite SPID;

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 \_\_\_\_\_

codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI)

-----

Accredito su c/c postale intestato a \_\_\_\_\_

codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI)

-----

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (leggibile e per esteso)