



- in alternativa, di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per l'anno 2015 relativa al proprio nucleo familiare accompagnata dalla ricevuta di presentazione della stessa presso ..... in data .../.../.... ed in attesa della certificazione ISE/ISEE;

**Riservato a chi dichiara “ISE zero”, “ISE inferiore al canone annuo”**

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sottoforma di contributi economici che di servizi; (**allegare relazione dell'Assistente Sociale**)
- di percepire redditi non soggetti ad IRPEF ed altro aiuto economico da soggetti terzi così come meglio specificato nelle dichiarazioni sostitutive di notorietà allegati “1” e “2 “ alla presente domanda;

- che il proprio nucleo familiare, come individuato ai sensi dell'art.3 del DPCM n.159/2013, e così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Ruolo (**)
			dichiarante

(\*\*) *dichiarante, coniuge, figlio, parente ecc.*

- che i seguenti componenti il nucleo familiare sono ultrasessantacinquenni:

Cognome ..... Nome.....  
 Cognome ..... Nome.....  
 Cognome ..... Nome.....

- che i seguenti componenti il nucleo familiare sono soggetti con handicap ai sensi della L.104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa pari almeno ai 2/3 (67%):

Cognome ..... Nome.....  
 Cognome ..... Nome.....  
 Cognome ..... Nome.....

- di essere nucleo familiare mono genitoriale con minori a carico IRPEF (genitore solo, unico percettore di reddito, con uno o più figli a carico);
- che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero;
- assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a €uro 25.000,00, ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore al suddetto limite per l'accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa;

- che nel proprio nucleo familiare sono posseduti i seguenti veicoli:

Marca	Modello	Targa	Anno di immatricolazione

- che il proprio nucleo familiare non ha ottenuto altri benefici pubblici assegnati da qualunque ente e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo per l'anno 2015;
- che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;
- di essere conduttore di un alloggio non inserito nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9;
- di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, registrato o depositato per la registrazione all' Ufficio del Registro di ..... il ...../...../..... al n. ...., e che rientra in una delle seguenti tipologie: **(barrare la casella che interessa)**
  - 4+4;
  - 3+2;
  - ante legge n. 431/1998;
  - studente;
  - altro (specificare) .....
 periodo di validità del contratto .....  
 con scadenza il .....
- situazione di morosità già presente all'atto di presentazione della domanda;
- procedura di sfratto avviata per .....
- di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato nel Comune di San Romano in Garfagnana, in frazione ..... Via ....., n. ....;
- che l'alloggio suddetto:
  - è di proprietà di .....
  - ha una superficie netta complessiva di mq. ....(calcolata in base alla normativa tassa rifiuti);

**DICHIARA INOLTRE**

**che il canone mensile di locazione per il 2015, al netto degli oneri accessori, ammonta ad € ..... pari ad € ..... annuali**

**Allega i seguenti documenti obbligatori:**

- Copia attestazione ISE/ISEE standard o ordinaria anno 2015 del proprio nucleo familiare rilasciata ai sensi del DPCM n.159/2013;
- Copia Dichiarazione Sostitutiva Unica anno 2015 redatta ai sensi del DPCM n.159/2013 con allegata ricevuta di presentazione della stessa presso un CAAF o altro soggetto autorizzato;
- Copia del permesso di soggiorno CE o permesso di soggiorno in corso di validità non inferiore ad un anno o copia della ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso (**solo per i cittadini extracomunitari**);
- Certificato storico anagrafico o autocertificazione attestante la residenza da almeno dieci anni ininterrotti nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni ininterrotti nella Regione Toscana (**solo per i cittadini extracomunitari**);
- Certificato dei servizi sociali comprovante l'erogazione di servizi e di contributi economici (**solo in caso di dichiarazione ISE "zero" od ISE di importo inferiore al canone annuo di locazione e che sono assistiti dai Servizi Sociali del Comune**);
- Modulo "1" e "2" (**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per i richiedenti che hanno ISE "zero" od ISE di importo inferiore al canone annuo di locazione**);
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia di documento di identità.

**Allega altresì i seguenti documenti, necessari per l'attribuzione del relativo punteggio di cui all'art. 6 del bando:**

- Certificato della ASL attestante le condizioni di invalidità;
- Certificato della ASL attestante il riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. 104/92.

**INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

**NOME** ..... **COGNOME** .....

**VIA** ..... **N.** ..... **CAP** .....

**CITTA'** ..... **TEL.** .....

**ATTENZIONE** – CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART.6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE.

**La graduatoria degli aventi diritto è inviata alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

IN CASO DI DICHIARAZIONE 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.75 DEL D.P.R. 445/2000.

**DATA** ...../...../.....

**IL DICHIARANTE** .....

**La domanda dovrà pervenire inderogabilmente entro il 20/07/2015**

## **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. n. 196/2003)**

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

**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.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali o soggetti determinati diversi dall'interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel 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 comunale di cui all'art.8 della L.R. n.96/1996, competente a decidere sulle opposizioni avverso la graduatoria provvisoria e a redigere la graduatoria definitiva. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria provvisoria e definitiva presso l'Albo Pretorio on-line del Comune di San Romano in Garfagnana secondo le modalità ed i termini previsti all'art. 7 del bando.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di San Romano in Garfagnana, con sede in Via Roma n. 9. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona del Responsabile del Settore Territorio e Ambiente Geom. Valerio Mattei.

**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.

San Romano in Garfagnana

Lì .....

FIRMA .....



