



COMUNE DI CAPANNORI

<p>SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO</p>
--

Domanda di partecipazione al Bando di concorso per l'erogazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2020.

PRESENTAZIONE DOMANDE DAL 06.07.2020 ALLE ORE 16:30 DEL 04.08.2020

PROGRESSIVO DOMANDA N.		Spazio riservato all'Ufficio
-----------------------------------	--	------------------------------

Al Comune di **CAPANNORI**

La/Il sottoscritta/o _____ Nata/o a _____
 Prov. di _____ il _____ Nazione _____ e residente a Capannori
 Frazione _____ Via _____
 n. _____ CAP _____ ☎ Telefono _____

C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2020, indetto ai sensi dell'art. 11 della legge 9.12.1998 n. 431 e s.m.i., della L.R n.2 del 02.01.2019, della delibera di G.R.T. n.402 del 30.03.2020 e Determinazione Dirigenziale N. 903 del 03/07/2020;

CHIEDE

di partecipare al bando sopra indicato

e

DICHIARA

(N.B: barrare le caselle che interessano)

**(Dichiarazione sostitutiva ex artt.38, 46 e 47 del T. U.
approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art.71 D.P.R. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente.

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;

3) di essere cittadino di altro stato non aderente all'Unione Europea a condizioni di essere titolare di carta o di permesso di soggiorno, **di validità almeno biennale**, N. _____ data di rilascio _____ Questura di _____ e, ai sensi dell'ultimo comma dell'art.11 L.133/2008 ;

4) di essere residente nel Comune di Capannori – frazione _____ CAP _____ Via / Piazza _____ n. _____ e avere la residenza nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;

5) di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo (*ad esclusione degli alloggi delle categorie catastali A/1, A/8 e A/9*), regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui è residente con contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo, corrispondente alla residenza anagrafica del sottoscritto e regolarmente registrato all'Ufficio del Registro di _____ in data _____, al n° _____, Serie _____ in regola con le registrazioni annuali;

6) che il canone di locazione annuale è di € _____ e il canone di locazione mensile è di € _____ ;

- Detto contratto di locazione ha validità dalla data del _____ alla data del _____ ;
- **Tipologia contratto:** 4+4. 3+2. ante L. 431/98 studente. altro; _____ ;
- Numero dei nuclei familiari che risiedono nell'alloggio: N° I__I__I . Se presenti più nuclei familiari indicare cognome e nome: _____ ;

7) assenza di titolarità 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 in cui è presentata la domanda. 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 sovrappollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019; nel caso di cittadino italiano oppure cittadino comunitario;

8) 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 sovrappollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. 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);

9) di essere titolare di Reddito di Cittadinanza e percepire al mese € _____ ;

10) di non essere titolare, il richiedente e i componenti il proprio nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente ed in qualsiasi forma erogato a titolo di sostegno abitativo, compreso i contributi previsti dalla Delibera GRT 1088/2011 inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità;

11) che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti N. I__I__I affetti da menomazione dovuta ad invalidità, sordomutismo e cecità, che comporta una diminuzione permanente della capacità lavorativa del _____% riconosciuta da _____ in misura non inferiore a due terzi;

12) di non essere assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.);

13) che nel proprio nucleo familiare sono presenti N.I__I__I componenti **ultrasettantenne (70 ANNI)**;

14) che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando di concorso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del bando stesso, è composto nel seguente modo e ha prodotto la certificazione ISE/ISEE 2020 sotto riportata:

Indicatore della situazione economica (ISE)	Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)	Patrimonio mobiliare del nucleo	Patrimonio immobiliare del nucleo	Presso Ente		Data sottoscrizione della Dichiarazione Sostitutiva Unica.	
VALORE	VALORE	VALORE	VALORE				
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	_____	_____	_____	_____
Nome e Cognome		Luogo e data di nascita	Rapporto con il richiedente	Stato Civile	Figli a carico	Figlio/i disabile a carico	Attività lavorativa o condizione non professionale

Note: per ogni componente del nucleo familiare specificare l' attività lavorativa o la condizione non professionale: esempi:
 a) se studente indicare l' istituto di frequenza con la relativa sede e anno di frequenza;
 b) se pensionato indicare la/e categoria/e di pensione;
 c) se in stato di disoccupazione l' eventuale iscrizione alle liste di collocamento con relativo periodo di iscrizione.

15) che nel proprio nucleo familiare sono presenti N. componente/i con invalidità accertata ;

16) presenza di almeno un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali ;

17) di essere sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto per morosità emesso da _____ a carico di _____ del _____ formula esecutiva in data _____ ;con Atto n° _____

Per il ritiro della domanda contattare su appuntamento il numero dedicato 0583-428441.

**IN ASSENZA DI PRESENTAZIONE DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
ENTRO IL 31/01/2021, IL CONTRIBUTO NON POTRA' ESSERE EROGATO
O EROGATO IN MISURA RIDOTTA:**

Fotocopia delle rimanenti ricevute di pagamento del canone di affitto **2020**, debitamente compilate in ogni sua parte (in regola con il pagamento dell'imposta di bollo € 2,00) o **fotocopia** dei bonifici bancari attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione riferite all'anno **2020** con inserito nella causale il mese di riferimento.

LE DOMANDE NON CORRETTAMENTE COMPILATE NON SARANNO ACCOLTE

Ai sensi dell'art. 8 comma 3 della Legge 241/90, il Comune di Capannori **NON INOLTRERA'** comunicazioni personali all'indirizzo dei singoli interessati circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria provvisoria e definitiva: i rispettivi provvedimenti saranno pubblicati all'Albo Pretorio e disponibili presso l'Ufficio Promozione Sociale.

Dell'avvenuta pubblicazione di tali provvedimenti verrà data notizia tramite il sito Internet del Comune.

ATTENZIONE:

- 1) La domanda deve essere sottoscritta, debitamente compilata in ogni sua parte e corredata da tutta la necessaria documentazione, pena l'esclusione dalla graduatoria.
- 2) In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione.
- 3) Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere preso conoscenza che, ai sensi del comma 3 dell'art.6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Data _____

IL DICHIARANTE
