

COMUNE DI FILATTIERA

Viale della Vittoria s n c - 54023 FILATTIERA(MS) (Prov. Massa Carrara)
Tel. 0187/457301 Fax 0187/458407

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE - Anno 2019

Indetto ai sensi

dell'art.11 della Legge 9.12.1998 n. 431 che istituisce il fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del Decreto del Ministro dei lavori pubblici 07.06.1999 con cui sono stati definiti i requisiti minimi per beneficiare del suddetto contributo e determinati i criteri per il calcolo dello stesso

L.R. n.2 del 02.01.2019

della deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 581 del 06/05/2019, nonché della determina del Responsabile servizio Affari generali n. del

AI COMUNE DI FILATTIERA

Il sottoscritto _____
nato a _____ Provincia _____ il _____
stato civile _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

che gli venga assegnato il contributo di cui al fondo nazionale ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 09.12.1998, n. 431, per l'anno 2019 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- di essere cittadino italiano ;
- di essere cittadino _____ Stato aderente all'Unione Europea ;
- di essere cittadino _____ ed in possesso di carta di soggiorno n. _____ valida fino al _____ ;
- di essere cittadino _____ titolare di permesso di soggiorno n. _____ ;
- di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale () o il alternativa da almeno cinque anni nella medesima Regione Italiana () * specificare (_____) come da relativo certificato storico di residenza allegato ;
- di essere residente nel Comune di Filattiera, località _____ Via/

piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ ;

di essere in possesso di una dichiarazione ISE/ISEE da cui si rilevano i seguenti valori :

Indicatore ISE € _____ , Scala di equivalenza _____ , Indicatore ISEE € _____

data di scadenza dichiarazione ISE/ISEE ____/____/____ ;

di essere residente in un alloggio di proprietà privata

di essere residente in un alloggio di proprietà pubblica (con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. n.96/1996

con contratto di locazione per abitazione principale, non avente natura transitoria, regolarmente registrato o depositato per la registrazione, ed in regola con le registrazioni annuali, il cui canone, al netto degli oneri accessori, incida :

a) in misura non inferiore al 14% sul valore ISE, (il cui valore dovrà essere uguale o inferiore all'importo di due pensioni minime INPS, corrispondenti ad Euro 13.338,26) ;

b) in misura non inferiore al 24% sul valore ISE, (il cui valore dovrà essere compreso tra l'importo di due pensioni minime INPS, corrispondenti ad Euro 13.338,26 e l'importo di Euro 28.684,36 e con un valore ISEE non superiore ad Euro 16.500,00 corrispondente al limite per l'accesso all'ERP) ;

(barrare la casella che interessa - L'ammontare dei valori ISE/ISEE da assumere a riferimento è quello risultante dalla certificazione ISE/ISEE relativa al proprio nucleo familiare ed ancora in corso di validità mentre il valore dei canoni è quello risultante dai contratti di locazione regolarmente registrati ed in regola con le registrazioni annuali)

che il proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando di concorso, è composto da n. _____ componenti, come risultanti dall'allegato A ; (compilare allegato A)

di essere in possesso, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, dei seguenti requisiti :

a) non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso. E' considerato adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile intesa quale superficie di pavimento misurata al netto dei muri perimetrali e di quelli interni, delle soglie di passaggio da un vano all'altro, degli sguinci di porte e finestre sia non inferiore a 30 mq. per 1 persona, non inferiore a 45 mq. per 2 persone, non inferiore a 55 mq. per 3 persone, non inferiore a 65 mq. per 4 persone, non inferiore a 75 mq. per 5 persone, non inferiore a 95 mq. per 6 persone ed oltre, come specificato nei parametri di cui alla lettera c) della tabella allegata alla Legge Regionale n. 96/1996 ;

b) non essere titolare di diritti di cui al precedente punto a) su uno o più alloggi, anche sfitti ubicati in qualsiasi località la cui quota di valore locativo complessivo, determinato ai sensi della Legge 27.7.1978, n.392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso. Il valore locativo medio è determinato secondo le modalità stabilite dalla citata legge n. 392/1978, applicandosi i parametri di cui alla lettera d) della tabella A) allegata alla Legge Regionale n. 96/1996 .

di occupare attualmente un alloggio posto nel Comune di Filattiera, il cui contratto di locazione per l'immobile sopradescritto ha avuto inizio il ____/____/____ e terminerà, salvo rinnovo in data ____/____/____ ed il canone annuo per l'anno 2019 è di Euro _____ (mensili Euro _____), ed è composto nel seguente modo :

- Piani _____ Vani n. _____ (escluso cucina se inferiore a 14 mq. e servizi)

- mq. _____ (come determinati per il calcolo della TARSU)

- durata del contratto anni _____

con rinnovo automatico

SI

NO

che nel proprio nucleo familiare sono presenti :

numero _____ soggetti disabili ;

numero _____ soggetti ultrasessantacinquenni ;

numero _____ soggetti minorenni ;

situazioni particolari :

numero _____ nuclei familiari che risiedono nell'alloggio ;

situazione di morosità già presente all'atto della presentazione della domanda SI NO

procedura di sfratto avviata SI NO

Allega : copia certificazione ISE/ISEE in corso di validità

copia contratto di locazione regolarmente registrato

copia attestato di versamento imposta di registro (o documento attestante l'applicazione della cedolare secca)

copia ricevute di pagamento (in possesso al momento della presentazione della domanda)

Codice Iban _____

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando deve pervenire al seguente indirizzo :

Telefono n. _____

Filattiera, li _____

F I R M A

Allegare fotocopia documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO A

COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTI CON IL RICHIEDENTE	CONDIZIONI DI DISABILITA'
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	Richiedente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	_____ _____	_____ _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO