



COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI  
PROVINCIA DI SIENA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_,

presa visione del pubblico avviso per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione 2023,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431, **l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2023.**

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di **CASTELLINA IN CHIANTI**;
- di essere titolare di un regolare contratto di locazione corrispondente alla propria residenza anagrafica redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula, anche avente natura transitoria, purché conforme agli Accordi Territoriali o, in mancanza di quest'ultimi, nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 14 Luglio 2004 e dal D.M. 10 Marzo 2006, regolarmente registrato, in regola con le registrazioni annuali o con gli eventuali rinnovi;
- che il contratto di locazione risulta cointestato con n. \_\_\_\_\_ nuclei familiari;
- di corrispondere un canone mensile di locazione pari ad €. \_\_\_\_\_ (importo attuale escluso gli oneri accessori – per i contratti cointestati indicare la quota di affitto corrisposta);
- che l'alloggio oggetto del suddetto contratto di locazione ha una superficie di mq. \_\_\_\_\_, calcolati sulla base della normativa per la tassa sui rifiuti;
- di possedere un'attestazione ISEE redatta ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii. con scadenza 31/12/2023, riportante un valore ISE pari ad € \_\_\_\_\_ ed un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_.
- di possedere un'attestazione ISEE corrente, redatta ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii. riportante un valore ISE pari ad € \_\_\_\_\_ ed un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_.
- di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e ss.mm.ii. in data \_\_\_\_\_, trasmessa all'INPS in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa attestazione;
- che il/la sottoscritto/a o un componente del proprio nucleo familiare risulta essere separato/a con sentenza di separazione omologata in data \_\_\_\_\_ dal Tribunale di \_\_\_\_\_ (allegare copia sentenza);

N.	COGNOME E NOME	Relazione familiare	COMUNE DI RESIDENZA
1			
2			
3			
4			
5			

- che il sottoscritto e nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare sono titolari 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 sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019 e s.m.i.;
- che il sottoscritto e nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare sono titolari 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 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);
- che il nucleo familiare è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo per ciascuna delle seguenti fattispecie:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;
  - titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità;
  - alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;
  - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c.;
  - che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;
  - di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
  - di non essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione (morosità);
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti ultrasessantacinquenni;
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti minorenni;
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap grave come definiti dalla Legge 104/92 art. 3 comma;
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti 4 o più figli a carico.

Riservato a chi dichiara "ISEE inferiore ad € 1.000,00" o "ISE inferiore al canone annuo di locazione:

- di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sotto forma di contributi economici che di servizi;
- di percepire redditi non soggetti ad IRPEF ed altro aiuto economico da soggetti terzi così come meglio specificato nelle dichiarazioni allegate.

Riservato a possessori di "ISEE inferiore ad € 1.000,00" oppure "ISE inferiore al canone annuo"

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

Di trovarsi nella seguente posizione:

- Occupato presso: \_\_\_\_\_ con contratto a tempo (indicare se determinato o indeterminato) \_\_\_\_\_;
- Disoccupato (iscritto alle liste di collocamento);
- Studente;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_;
- di percepire redditi non soggetti a IRPEF pari ad € \_\_\_\_\_ annui (es. rendite INAIL, assegni accompagnamento ecc.);
- di percepire uno stipendio mensile di €. \_\_\_\_\_;
- di non percepire alcun reddito ma di aver presentato domanda di assistenza all'Ufficio Servizi Sociali competente per territorio e di impegnarsi a trasmettere al Comune, su sua semplice richiesta, la relativa certificazione non appena verrà rilasciata;

di percepire il reddito di cittadinanza dal mese di \_\_\_\_\_ per l'importo di €. \_\_\_\_\_

di essere aiutato economicamente per il pagamento del canone di locazione da: (cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di:  padre-madre,  figlio/a,  fratello-sorella,  altro \_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE CHE all'interno del nucleo familiare non vi sono possessori:**

- di autoveicoli con potenza superiore a 70Kw o, nel caso di potenza superiore, con immatricolazione superiore ad anni sei;
- di motocicli con cilindrata superiore a 250 cc. o, nel caso di potenza superiore, con immatricolazione superiore ad anni sei;

Allego alla presente la dichiarazione di atto notorio (Allegato "A" alla domanda) debitamente compilato dalla persona che mi assiste unitamente a copia di un suo valido documento di identità.

IL DICHIARANTE

**NEL CASO DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO CHIEDE:**

di accreditare l'importo sul seguente c/c postale di cui è intestatario o cointestatario:  

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

di accreditare l'importo sul seguente su c/c bancario di cui è intestatario o cointestatario  

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

di accreditare l'importo sulla seguente carta di pagamento di cui è intestatario  

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

Ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso deve pervenire al seguente indirizzo (se diverso da residenza):

Telefono OBBLIGATORIO: \_\_\_\_\_

e-mail OBBLIGATORIA: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione del contratto di locazione e soprattutto le eventuali variazioni di indirizzo, esonerando il Comune da ogni responsabilità a riguardo.**

\*\*\*\*\*  
 INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016 la raccolta dei dati personali di cui al presente Bando persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. I dati acquisiti formeranno oggetto di trattamento sulla base della normativa soprarichiamata.

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.

Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. I dati personali sono trattati senza il consenso espresso (art.6 del Regolamento UE) per le finalità esplicitate.

Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente. La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di CASTELLINA IN CHIANTI, nella persona del Sindaco protempore e legale rappresentante domiciliato per la carica presso la residenza municipale Viale Rimembranza, 14.

Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre dieci anni dalla cessazione del rapporto, salvo diversi obblighi di Legge. L'interessato può accedere in qualsiasi momento ai dati che lo riguardano e che sono nel possesso del Comune di CASTELLINA IN CHIANTI scrivendo agli Uffici di riferimento così come può esercitare il diritto, in presenza dei requisiti di Legge, di chiedere la rettifica dei dati inesatti o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la loro opposizione, oltre al diritto alla portabilità dei dati, salvi comunque gli obblighi di Legge e di contratto e il diritto di proporre reclamo ad una Autorità di Controllo.

Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è obbligatorio in quanto necessario per la conclusione e/o l'esecuzione di obblighi contrattuali o amministrativi; la mancata comunicazione dei dati comporta, pertanto, l'impossibilità di adempiere a tali obblighi.

**ACCERTAMENTI DEL COMUNE SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE**

La responsabilità della veridicità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e che, in caso di falsa dichiarazione, può essere perseguito penalmente (art. 76 del D.P.R. 445/2000). L'elenco degli aventi diritto al contributo, con una particolare attenzione a quelli aventi ISE ZERO, saranno trasmessi, con le modalità ed i termini richiesti, agli Uffici della Guardia di Finanza, competenti per territorio, per i controlli previsti dalle leggi vigenti. In ogni caso, l'Amministrazione Comunale, ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e del D.P.C.M. n. 221/1999, procederà, comunque, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive anche d'intesa con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate e del Territorio. Nel caso in cui gli stati, i fatti e le qualità personali dichiarate siano verificabili o attestabili da parte di un altro soggetto pubblico, l'amministrazione potrà richiedere direttamente la necessaria documentazione al soggetto competente.

L'Amministrazione comunale, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiarerà decaduto il richiedente dall'intero contributo nel caso che dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda e degli atti prodotti. In ogni caso l'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA



COMUNE DI CASTELLINA IN CHIANTI  
PROVINCIA DI SIENA

ALLEGATO "A" ALLA DOMANDA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

La dichiarazione deve essere compilata dalla persona che contribuisce al pagamento del canone di locazione nel caso di richiedente con "ise zero" o in caso di pagamento di un canone di locazione superiore alla somma tra redditi e patrimonio mobiliare e non fruizione dell'assistenza da parte dei servizi sociali del comune.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Loc. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

di contribuire al pagamento del canone di locazione del/la:

Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_

essendo lo stesso mio \_\_\_\_\_ ( Specificare il rapporto di parentela o altro tipo di legame).

mediante il versamento della somma mensile / annuale di €. \_\_\_\_\_ tramite

- Bonifico bancario o postale ( Allegare copia dei bancari o postali);
- Contanti ( Allegare prova documentale, comunque formata, purché chiara, inequivoca e idonea ad attestare l'avvenuto versamento di una somma di denaro contante a titolo di sostegno)

Dichiaro altresì:

che la mia attuale professione è: \_\_\_\_\_ (specificarla e indicare anche l'eventuale datore di lavoro)

- che il mio nucleo familiare si compone di n. \_\_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_\_ minori;
- che il reddito complessivo del mio nucleo familiare è stato nell'anno 2023 di € \_\_\_\_\_;
- di abitare:
  - in affitto ad un canone mensile di Euro \_\_\_\_\_;
  - in casa di proprietà con mutuo;
  - in casa di proprietà senza mutuo;

Dichiaro di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui (Regolamento UE 679/2016)

**Allego alla presente fotocopia di un mio documento valido di identità e copia documentale del sostegno prestato.**

IL DICHIARANTE