



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

**MODULO PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE  
ANNO 2017  
DA PRESENTARSI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL 7 GIUGNO 2017**

DOMANDA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI RUFINA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a il ..... a .....

Prov..... Stato .....residente a.....in

Via/Piazza.....n..... cap. ....

telefono.....cellulare ..... e-mail .....

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra*

Stato civile .....

**CHIEDE**

**l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2017**

ai sensi dell'art. 11 della legge 9 Dicembre 1998 n. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 7 Giugno 1999, della L.R.T. n. 41/05, della deliberazione della G.R.T. n. 414/2016, della delibera G.C. n. 77 del 04.05.2017 del Comune di Rufina e della determinazione del Funzionario Responsabile dell'Area AA.GG. e Servizi Socio Educativi n. 42 del 04.05.2017

A tal fine,

**DICHIARA**

- di aver preso visione del Bando di Concorso per l'assegnazione dei contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2017;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

*(Barrare la casella che interessa)*

- 1) di essere residente nel Comune di Rufina;
- 2) di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

- 3) di essere cittadino di Stato non aderente all'Unione Europea, titolare di:
- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
n. .... rilasciato il ..... da .....
  - o permesso di soggiorno n. .... rilasciato il ..... da .....  
valido alla data di pubblicazione del bando, e residente da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima Regione come di seguito specificato:  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
periodo \_\_\_\_\_ ;  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
periodo \_\_\_\_\_ ;  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
periodo \_\_\_\_\_ ;
- 4) di essere in possesso di un'attestazione ISEE, prot. n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ , con valore ISE (inferiore ad € 28.301,02) pari ad € \_\_\_\_\_ e valore ISEE (inferiore ad € 16.500,00) pari ad € \_\_\_\_\_ , numero componenti del nucleo familiare: \_\_\_\_\_ ,  
oppure di aver sottoscritto una Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per il calcolo dell'ISEE, prot. n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ , numero componenti del nucleo familiare: \_\_\_\_\_ ,
- che siano riferite ai componenti il nucleo familiare così come determinato dall'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989, n. 223 (1);  
**(in alternativa è possibile allegare copia attestazione ISEE);**
- 5) **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 ED ALL'ESTERO (requisito non autocertificabile da parte dei cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea (extracomunitari));**
- 6) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;
- 7) di non aver percepito, per l'anno in corso, altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo, con riferimento allo stesso periodo per cui viene richiesto il contributo;
- (1) **Per nucleo familiare si intende un insieme di persone coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso Comune legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela e vincoli affettivi. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia, salvo un provvedimento del giudice o altro procedimento in corso. Una semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.**



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

Città Metropolitana di Firenze

8) di aver percepito, nell'anno 2015, un contributo ad integrazione del canone di locazione, pari ad € \_\_\_\_\_, da parte del Comune di \_\_\_\_\_;

9) 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° ..... che rientra in una delle seguenti tipologie:

- 4 + 4
  - 3 + 2
  - ante 431
  - studente
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_
- periodo di validità del contratto \_\_\_\_\_  
con scadenza il \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_  
oppure:

- di essere subentrato nel contratto al conduttore
- di essere legalmente separato dal conduttore

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

- procedura di sfratto avviata per \_\_\_\_\_  SI  NO

10) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio ubicato nel Comune di Rufina in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il cui **canone annuo** al netto degli oneri accessori è pari ad Euro \_\_\_\_\_

11) Che l'alloggio suddetto:

- è di proprietà di \_\_\_\_\_
- ha una superficie netta complessiva di mq. \_\_\_\_\_ (calcolati sulla base della normativa vigente);
- è ubicato al piano \_\_\_\_\_ ed è composto di vani \_\_\_\_\_ ed accessori \_\_\_\_\_
- è abitato dai seguenti nuclei familiari: n. \_\_\_\_\_;

12) Che i seguenti componenti il nucleo sono ultrasessantacinquenni:

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

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

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

13) Che i seguenti componenti il nucleo familiare sono minori:

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

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

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



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

Città Metropolitana di Firenze

- 14) Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono soggetti con handicap grave ai sensi della L. 104/92 e/o invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3:  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

- 15) Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono fiscalmente a carico:  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....  
Cognome ..... Nome ..... in quanto .....

(indicare se studente, casalinga, in attesa di occupazione, disoccupato)

- 16) Di essere in carico al Servizio di Assistenza Sociale del Comune di .....

**DICHIARA ALTRESÌ**

- **Sotto la propria responsabilità, di essere nelle seguenti condizioni : (barrare la casella)**

- 1) Conduttore ultra sessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone (punti 1);
- 2) Nucleo familiare composto da un solo genitore con un figlio a carico (punti 2);
- 3) Nucleo familiare composto da un solo genitore con 2 o più figli a carico (punti 3);
- 4) Nucleo familiare con almeno 3 figli a carico (punti 2);
- 5) Presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 e/o di portatori di handicap gravi (come definito dalla L. 104/92) (punti 1);
- 6) Conduttore che paghi un canone annuo al netto degli oneri accessori che incide sul valore ISE oltre il 14 % per la Fascia A ed oltre il 24 % per la Fascia B:  
- dal 14% al 23,99% (punti 1),  
- dal 24% al 49,99% (punti 2),  
- pari od oltre il 50% (punti 3).

**Allega copia dei seguenti documenti obbligatori per tutti i richiedenti (qualora non siano depositati agli atti del Comune):**

- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini di uno stato non aderente all'Unione Europea;
- Contratto di locazione;



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

- Modello F23 relativo alla registrazione annuale del contratto o altro documento da cui risulti tale registrazione, o documentazione attestante l'adesione all'opzione al regime della cedolare secca da parte del locatore;
- Documentazione attestante ultimo canone di locazione pagato.  
**Nel caso in cui i pagamenti siano stati effettuati tramite transazione di tipo bancario e/o postale, è sufficiente la documentazione attestante il pagamento del canone di locazione prodotto dall'istituto di credito che ha gestito la transazione finanziaria.**  
**In assenza di transazione finanziaria, documentabile nella maniera sopraindicata, dovrà essere prodotta la ricevuta di pagamento rilasciata dal locatore che dovrà contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e di chi riceve il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione dell'immobile, firma leggibile. La ricevuta deve essere in regola con l'imposta di bollo;**
- Eventuale provvedimento di separazione omologato dal Tribunale o provvedimento di separazione giudiziale in corso;
- Per i cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea (extracomunitari), certificazione del loro paese di origine, debitamente tradotta e legalizzata, secondo la normativa vigente, riguardo all'assenza di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel loro Paese. Tale certificazione deve riguardare ogni singolo componente del nucleo familiare. La certificazione deve essere prodotta entro i 60 giorni successivi alla scadenza del termine di presentazione delle domande (7 AGOSTO 2017);**
- In caso di ISE/ISEE incongrua o pari a zero, eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa l'aiuto economico da parte del Servizio Sociale del Comune e/o circa la fonte del proprio sostentamento da parte del soggetto interessato e/o di chi presta l'aiuto economico;

**Allega altresì copia dei seguenti documenti, necessari per l'attribuzione del relativo punteggio:  
(barrare la casella che interessa):**

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

**• Non intendendo avvalersi dell'autocertificazione, allega i seguenti documenti:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

**INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI  
 SE DIVERSO DALLA RESIDENZA**

Nome.....  
 Cognome.....  
 Via..... n. ....  
 Cap..... Città ..... Prov.....  
 Telefono/Cellulare ..... e-mail .....

**MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

Accredito sul conto corrente bancario/postale n ..... intestato al richiedente  
 presso..... Agenzia.....

**CODICE IBAN** (Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra):

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

L'accredito su conto corrente, dell'eventuale contributo assegnato, potrà avvenire solo su conto intestato alla persona che ha sottoscritto la domanda.

Pagamento in contanti a mio nome/o con quietanza di .....

Codice fiscale.....da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale c/o C.R.F. Ag. di Rufina

**N.B. Si informa che i contributi di importo superiore ad € 999,99 potranno essere erogati SOLO CON ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE.**

**Pertanto, in caso di eventuale contributo superiore ad € 999,99, in mancanza di indicazione delle coordinate bancarie o postali di un conto corrente intestato al richiedente, il contributo assegnato non potrà essere erogato.**

**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 al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

**Gli elenchi degli aventi relativi a casi particolari saranno inviati alla Guardia di Finanza per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 5 del D.P.R. n. 445/2000.



**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

**Si dichiara di aver ricevuto l' informativa relativa alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003)**

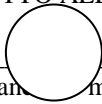
**IL DICHIARANTE .....**

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ **ha sottoscritto in mia presenza;**  
 Il dichiarante ha trasmesso per posta/telefax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE



**La domanda potrà essere spedita** anche mezzo posta con raccomandata a/r, telefax, o presentata a mezzo di persona diversa dal richiedente il contributo, in tutti questi casi è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata del documento di identità, non scaduto.



**DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 5.2 DEL BANDO DI CONCORSO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Rufina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/00)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 D.P.R. 445/00.

Rufina, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

Rufina, li \_\_\_\_\_

(Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo \_\_\_\_\_, allegando copia fotostatica del documento di identità.





**Comune di Rufina**  
**Area AA.GG.**  
**e Servizi Socio Educativi**

*Città Metropolitana di Firenze*

**RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA N. \_\_\_\_\_**

In data odierna, la signora/il signor \_\_\_\_\_  
ha presentato la domanda di partecipazione al Bando di Concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2017.

Rufina, li \_\_\_\_\_

L'Ufficio Servizi Sociali

\_\_\_\_\_  
Per ricevuta  
\_\_\_\_\_

N.B. Il contributo sarà erogato, agli aventi diritto, successivamente alla verifica degli avvenuti pagamenti dei canoni di locazione 2017.

**A tal fine gli aventi diritto dovranno presentare, pena la decadenza dal beneficio, copia della documentazione attestante il pagamento di tutti i canoni di affitto dell'anno 2017 (da gennaio a dicembre), a partire dal 15 dicembre 2017 e non oltre il termine perentorio del 15 gennaio 2018, oltre a copia del mod. F23 (o documentazione equipollente) attestante la registrazione annuale del contratto per l'anno 2017 o copia della documentazione attestante l'opzione al regime della cedolare secca, qualora non già depositati agli atti d'ufficio.**

**Nel caso in cui i pagamenti siano stati effettuati tramite transazione di tipo bancario e/o postale, è sufficiente la documentazione attestante il pagamento dei canoni di locazione prodotta dall'istituto di credito che ha gestito la transazione finanziaria.**

**In assenza di transazione finanziaria, documentabile nella maniera sopraindicata, dovranno essere prodotte le ricevute di pagamento rilasciate dal locatore che dovranno contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e di chi riceve il pagamento, importo, periodo di riferimento, ubicazione dell'immobile, firma leggibile.**

**Le ricevute devono essere in regola con l'imposta di bollo.**

**IN ASSENZA DI PRESENTAZIONE DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE ENTRO IL TERMINE DEL 15 GENNAIO 2018 IL CONTRIBUTO NON POTRÀ ESSERE EROGATO.**



## **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/03)**

**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 a 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. 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 è *il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone*. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria presso l'Albo Pretorio del Comune di Rufina secondo le modalità e i termini previsti all'art. 7 del Bando.

**TITOLARE DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Rufina, con sede in via Piave n. 5. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona della signora Angela Rombenchi in qualità di Responsabile dell'U.O. Servizi Educativi, Culturali e Sociali.

**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.