

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE  
DI CONTRIBUTO  
PER L'INTEGRAZIONE DEL CANONE  
DI LOCAZIONE**

**AL COMUNE DI CORTONA  
(Ufficio Servizi Sociali)**

Il sottoscritto (cognome e nome)

.....

nato a ..... prov. .... il .....

codice fiscale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione, **per l'anno 2012**, di un contributo per l'integrazione del canone locativo, come previsto dall'art. 11 della Legge 431/1998 (che ha istituito il Fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione) e dal bando di concorso approvato con delibera di G.M. per l'anno 2012.

A tale scopo, ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 28.12.2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato Decreto, da applicarsi nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

di possedere i seguenti requisiti, alla data di apertura del bando comunale (**BARRARE LE CASELLE INTERESSATE**):

- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di altro Stato in possesso di carta o di permesso di soggiorno (da allegare) e, ai sensi dell'ultimo comma dell'art.11 L.133/2008 di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana.
- ☐ di essere residente nel Comune di Cortona dal ....., via/piazza

.....n. .... in un allog-

gio di proprietà del sig. .... categoria catastale

..... che costituisce l'abitazione principale del proprio nucleo familiare

- ☐ di essere intestatario di un contratto di locazione , ( **DA ALLEGARE** ), stipulato in data ..... registrato presso l'Ufficio del Registro di ....., in data ..... al n° ..... canone annua-

le €.....  
al netto degli oneri accessori, considerato fino ad un massimo di € 6.600,00

- ☐ di essere in regola con le registrazioni annuali ( **DA ALLEGARE** )

- ☐ che **nessuno** dei componenti il nucleo familiare è in possesso di alloggi con particolari caratteristiche nell'ambito comunale o nazionale, ai sensi delle lettere c) e d) della Tabella A allegata alla L.R. n. 96/1996 e successive modificazione ed integrazioni:

C) non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale a cui si riferisce il bando di concorso, **così come tutti i componenti del proprio nucleo familiare**; si intende adeguato l'alloggio la cui superficie utile abitabile intesa quale la 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;

d) non essere titolare di diritti di cui al precedente punto c) 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 a cui si riferisce il bando di concorso. Il valore locativo medio è determinato secondo le modalità stabilite dalla citata Legge 392-78, applicando i seguenti parametri:

1. superficie corrispondente allo standard abitativo regionale, per tale intendendosi la superficie convenzionale complessiva, ossia la superficie utile, così come definita alla precedente lettera c), aumentata del 20% degli spazi accessori e di servizio, come dal seguente elenco:

- Sup. 30	mq. + 6 mq. = 36	per 1 persona
- Sup. 45	mq. + 9 mq. = 54	per 2 persone
- Sup. 55	mq. + 11 mq. = 66	per 3 persone
- Sup. 65	mq. + 13 mq. = 78	per 4 persone
- Sup. 75	mq. + 15 mq. = 90	per 5 persone
- Sup. 95	mq. + 19 mq. = 114	per 6 persone

2. tipologia corrispondente alla categoria catastale A-3 parametro 1,05;

3. classe demografica del Comune di destinazione della domanda di assegnazione del concorrente. Qualora si tratti di Comune con popolazione inferiore a 5.000 abitanti si applica il coefficiente 0,60 corrispondente alla classe demografica fino a 10.000 abitanti;

4. coefficiente del livello di piano corrispondente al parametro 1,00;

5. coefficiente di zona edificata-periferica corrispondente al parametro 1,00 per tutti i Comuni;

6. coefficiente di vetusta corrispondente al parametro 0,85;

7. coefficiente di conservazione e manutenzione corrispondente al parametro 1,00;

**Nel caso in cui il richiedente del contributo (o un suo familiare convivente) abbia qualsiasi titolo di proprietà o di godimento su immobili ad uso abitativo, sia pure di modesta entità, è invitato a segnalarlo nello spazio seguente, per agevolare il lavoro di controllo sulle situazioni patrimoniali, in sede di istruttoria delle domande:**

**Immobile situato nel Comune di ..... (prov. ....), quota di proprietà: ..... %;**

**altro titolo di godimento: .....**;

**categoria catastale .....; rendita .....**

- ☐ **di trovarsi in una delle seguenti condizioni di disagio :**

- ☐ nucleo familiare composto da uno o più soggetti che abbiano superato, alla data del bando, il 65° anno di età : PUNTI 1
- ☐ presenza nel nucleo familiare di uno o più soggetti portatori di handicap grave (come definiti dalla Legge 104/92) : PUNTI 1
- ☐ nucleo familiare monogenitoriale con minori a carico : PUNTI 1

I punteggi della categoria 1) e 3) non sono tra loro cumulabili ;

Il punteggio della categoria 2) è cumulabile con quelli delle categorie 1) e 3);

Il punteggio della categoria 3) non è assegnato, qualora nel nucleo siano presenti uno o più soggetti maggiorenni, oltre il genitore singolo,

(N.B. Coloro che presentano domanda di contributo dovranno presentare, al momento dell'erogazione del contributo, le ricevute dei pagamenti effettuati durante l'anno, pena l'esclusione dal beneficio).

Fornisce ulteriori dati relativi a:

1. **Mq dell'alloggio calcolati con le regole del Regolamento comunale sulla Tarsu: mq. n. \_\_\_\_\_** (si specifica che verranno eseguiti controlli specifici)
2. **Numero persone ultra65enni presenti nel nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_**
3. **Numero soggetti disabili presenti nel proprio nucleo familiare (certificati ai sensi della L. 104/92): n. \_\_\_\_\_**
4. **Numero di minori presenti nel nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_**
5. **Numero di figli a carico: n. \_\_\_\_\_**
6. **Numero di nuclei familiari che risiedono nell'alloggio: n. \_\_\_\_\_**
7. **Numero dei componenti il nucleo familiare: n. \_\_\_\_\_**
8. **procedura di sfratto avviata** SI ☐ NO ☐
9. **situazione di morosità presente all'atto della domanda** SI ☐ NO ☐
10. **tipo del contratto registrato (es. 4+4, 3+2, o altre tipologie)**  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre :

- ☐ che il valore dell' Indicatore della Situazione Economica (ISE) del proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_
- ☐ che il valore dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è \_\_\_\_\_
- ☐ di pagare un canone locativo annuale che incide in misura non inferiore al 14% sul valore dell' Indicatore della Situazione Economica del proprio nucleo familiare
- ☐ di pagare un canone locativo che incide in misura non inferiore al 24% sul valore dell' Indicatore della Situazione Economica del proprio nucleo familiare
- ☐ di non aver ricevuto altri benefici pubblici da qualsiasi Ente erogati e in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo e di non avere domande in corso.

N.B.= l'erogazione del contributo a soggetti che dichiarano **"ISE zero"** sarà possibile soltanto in presenza di espressa certificazione a firma del Responsabile Ufficio Servizi Sociali del Comune, che attesta che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza, oppure in presenza di autocertificazione da parte del richiedente attestante la fonte di sostentamento. Nella fascia **"ISE zero"** sono compresi tutti i soggetti che hanno un ISE pari a zero, ovvero che hanno un ISE inferiore o comunque pari rispetto al canone di locazione per il quale richiedono il contributo.

Infine

## **ALLEGA**

- ☐ la certificazione rilasciata dall'ASL, a seguito di visita collegiale che attesti l'handicap grave (**in assenza della certificazione non saranno attribuiti i relativi punteggi**);
- ☐ copia del contratto di affitto e copia del pagamento della registrazione annuale del contratto

- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazioni ( art.46 DPR n.445 del 28.12.2000 )

**Il sottoscritto è a conoscenza che la graduatoria sarà pubblicata, in forma provvisoria, all'Albo pretorio e sul sito del Comune di residenza, per 10 giorni consecutivi, dal 13 AGOSTO 2012 al 22 AGOSTO 2012 durante i quali potrà presentare opposizioni, allegando documenti attinenti l'istanza, purché relativi a situazioni soggettive ed oggettive esistenti alla data del bando.**

**Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 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 presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.**

**Sull'entità dei redditi, riferiti all'intero nucleo familiare, e sulla situazione patrimoniale certificata nella Dichiarazione Sostitutiva Unica, l'Ente si riserva ogni facoltà di compiere gli accertamenti ed i controlli consentiti dalle vigenti norme, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, del Decreto L.vo n. 109/1998 e successive modificazioni e del D. L.vo n. 196/2003.**

**Di autorizzare il Comune, ai sensi della L. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni al trattamento dei dati sopra esposti per tutti gli adempimenti necessari all'istruttoria della presente domanda**

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

\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente di questo Comune,  
ATTESTA, ai sensi dell'art. 38 DPR 435/2000 che la sottoscrizione del presente modulo è  
avvenuta in sua presenza

in data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000)