



# COMUNE DI MONSUMMANO TERME

## Settore Front-Office

### BANDO ORDINARIO 2021

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE  
(da far pervenire tassativamente al Comune di Monsummano Terme, pena esclusione, entro le  
ore 13.00 del giorno 11.11.2021)**

Al Comune di Monsummano Terme - Ufficio Servizi Sociali  
PEC: [comune.monsummano@postacert.toscana.it](mailto:comune.monsummano@postacert.toscana.it)  
mail: [protocollo@comune.monsummano-terme.pt.it](mailto:protocollo@comune.monsummano-terme.pt.it)

Io sottoscritto/a COGNOME  NOME

nato/a a  prov.  il

residente a MONSUMMANO TERME in via/piazza  n.

codice fiscale  telefono

codice IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- presa visione del Bando per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;
- consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria provvisoria e che, pertanto, la mancata o parziale compilazione della domanda può comportare l'esclusione dalla graduatoria;
- consapevole che il Comune, successivamente all'erogazione dei contributi, comunicherà all'INPS la lista dei beneficiari, ai fini della compensazione sul REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA per la quota destinata all'affitto, come previsto dal D.M. del 19.07.2021 e dalla Deliberazione di GIUNTA REGIONALE n. 988 del 23/09/2021;

### CHIEDE

l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione

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 ministero dei lavori pubblici del 07.06.1999, delle DGR n. 402 del 30.03.2020, 206 del 08/03/2021 e 988 del 27/09/2021.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dal D.P.R.28/12/2000 n. 445 e successive modifiche, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione

### DICHIARA

di avere la residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo

Di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, e in regola con le registrazioni annuali, riferito all'alloggio in cui ha la residenza

**Di essere in possesso, il sottoscritto richiedente e ciascun componente il nucleo familiare, di tutti gli altri requisiti indicati all'art. 1 del Bando, pena l'esclusione dalla graduatoria**

Di **NON** aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale

di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una riduzione del reddito superiore al 25%

**VALORE ISE**

**VALORE ISEE**

**CANONE ANNUO**

**In caso di Valore ISE uguale a ZERO o comunque inferiore al canone annuo, allegare autocertificazione per dichiarare la fonte di sostentamento economico, pena l'esclusione dalla graduatoria.**

di trovarsi nella seguente situazione:

- Nuclei monogenitoriali composti esclusivamente da 1 solo genitore con minori a carico
- Nuclei familiari inseriti nelle graduatorie vigenti per l'assegnazione di alloggi ERP con un punteggio uguale o superiore a 8
- Presenza nel nucleo familiare del richiedente di soggetti portatori di handicap grave (come riconosciuti dalla L. 104/92) o con invalidità, riconosciuta dall'autorità competente, superiore ai 2/3 (ALLEGARE CERTIFICATO)
- presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti ultrasessantacinquenni.

**Dichiara inoltre (compilare tutte le caselle)**

Totale componenti

Figli a carico del richiedente

Numero soggetti di età inferiore a 18 anni

Numero soggetti disabili

Numero soggetti di età superiore a 65 anni

Numero componenti in carico al Servizio Sociale o alla ASL

Numero di nuclei che risiedono nell'alloggio

MQ dell'unità abitativa

Mesi di validità del contratto

Tipo di contratto 4+4 3+2 Altra tipologia

Data Ultima Registrazione annuale  CEDOLARE SECCA

Situazione di morosità già presente alla data di presentazione della domanda SI NO

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del GDPR (General Data Protection Deregulation) 2016/679

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei suoi dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio ed il mancato conferimento dei dati stessi preclude l'accesso alla prestazione. Per ulteriori informazione sul trattamento dei dati personali da parte del Comune di Monsummano Terme può consultare la Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune al link [www.comune.monsummano-terme.pt.it](http://www.comune.monsummano-terme.pt.it)

**IL DICHIARANTE (firma)** \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DEVE ESSERE FIRMATA E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE**

**ALLEGARE:**

- 1) Fotocopia documento di identità valido
- 2) Attestazione ISE anno 2021
- 3) Copia contratto di locazione completo di tutte le pagine
- 4) Ultima registrazione annuale (ove presente)
- 5) Permesso di soggiorno con validità non inferiore a 1 anno e/o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- 7) Autocertificazione in caso di ISE ZERO
- 8) Certificato di invalidità (ove presente)