

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER IL CONTRIBUTO
AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2019**

SCADENZA 1 luglio 2019

AL
COMUNE di
PORTO AZZURRO

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a Porto Azzurro in Via _____
Tel. _____ mail _____
stato civile _____ (in caso di separazione legale o divorzio indicare gli estremi e la data
della sentenza:
Sentenza n. del (Tribunale di)

**Preso visione del Bando di Concorso per l'assegnazione dei contributi ex Legge 431/98 per l'anno 2019
e delle relative scadenze e informato che, gli elenchi degli aventi diritto saranno trasmessi alla Guardia
di Finanza, dando priorità al controllo di coloro che presentano reddito zero o incongruo rispetto al
canone di locazione corrisposto;**

CHIEDE

**L'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione ai sensi dell'art. 11 L. 431/98
per l'anno 2019**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e
del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente
dichiarazione

DICHIARA (barrare con una crocetta ogni dichiarazione esatta)

1. di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Porto Azzurro, di proprietà privata, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1 (abitazione di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi con pregi artistici e signorili), o pubblica, con esclusione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica disciplinati dalla Legge Regionale n° 96/96, e di essere titolare di un regolare contratto di locazione intestato a suo nome o a nome di un altro componente del nucleo familiare, per abitazione principale, regolarmente registrato o depositato per registrazione a _____ il _____ n° _____, in regola con le registrazioni annuali;
2. di essere residente nel Comune di Porto Azzurro, nell'immobile per la locazione del quale si si richiede il contributo;
3. di avere valore ISE _____ e valore ISEE _____;
4. superficie dell'alloggio mq. _____;
5. che per l'alloggio di cui trattasi corrisponde, per l'anno 2019, un canone complessivo, al netto degli oneri accessori (es. condominio), pari a € _____;
6. che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nel Comune di Porto Azzurro, nei comuni limitrofi o in qualsiasi altro luogo sul territorio nazionale ed estero, ai sensi dell'art. 3 dell'allegato A della delibera di G.R.T. n. 581 del 06/05/2019;
7. di essere cittadino extra-comunitario con regolare permesso di soggiorno in corso di validità (da allegare in copia) e:

-di non avere la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ubicati nel territorio italiano o all'estero;

oppure

-di avere la titolarità di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge ovvero titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità e allega certificazione che attesti che tutti i componenti maggiorenni non italiani del nucleo familiare non possiedono beni immobili nel Paese di origine, rilasciata dalla rappresentanza diplomatica o consolare del Paese di origine in Italia con firma del Funzionario delegato o del console, legalizzata da parte della Prefettura competente, salvo i casi di esclusione dell'obbligo di legalizzazione previsti da convenzioni internazionali, oppure dalla competente autorità nel Paese di origine, con firma del funzionario estero legalizzata dal Consolato italiano presente nel Paese di origine o apostillata nel caso in cui il Paese di appartenenza abbia aderito alla Convenzione dell'Aja sull'Apostille.

La traduzione in lingua italiana della certificazione proveniente dal Paese di origine deve essere fatta ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 445/2000, nei modi e nei termini previsti dall'art. 2 (documentazione da allegare e autocertificazione dei requisiti di ammissibilità) del Bando per l'assegnazione di cui si richiede il contributo

8. che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;
9. di non aver ricevuto altri benefici pubblici a titolo di sostegno alloggiativo;
10. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ___ soggetti ultra sessantacinquenni o n. ___ soggetti minorenni o n. ___ disabili;
11. Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
12. Di non essere in regola con il pagamento del canone di locazione (morosità);
13. Di non beneficiare, il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare, per il 2019, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati dal Servizio Sociale del Comune di Porto Azzurro;
14. Di beneficiare, per il 2019, di contributi finalizzati al pagamento dell'affitto erogati dal Servizio Sociale del Comune per l'importo di Euro _____ mensili;
15. Di non avere vincoli di parentela di primo e /o secondo grado con il proprietario dell'abitazione;
16. Di non essere proprietario di beni mobili registrati di valore superiore ad Euro 25.000,00;
17. Di essere proprietario del seguente bene mobile _____ (targa) indispensabile per la seguente attività lavorativa (indicare attività);

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Dichiarazione unica ed attestazione ISE / ISEE in corso di validità (ISEE 2019);
2. copia del contratto di locazione. Tipologia di contratto _____
3. copia della registrazione del contratto di locazione in corso di validità;
4. copia delle ricevute di pagamento del canone dei **primi sei mesi dell'anno 2019**
5. certificazione Ufficio Assistenza sociale o autocertificazione circostanziata circa le fonti del sostentamento (in caso di ISE = zero oppure inferiore o incongruo rispetto al canone)
6. dichiarazione sostitutiva di certificato storico di residenza (per i residenti extracomunitari)

Il medesimo prende atto che le ulteriori ricevute/giustificativi del 2019 devono essere consegnate al protocollo del Comune di Porto Azzurro, dal 5/12/2019 ed entro il 31/12/2019, consapevole che, in caso di mancata consegna, decadrà dal beneficio per le mensilità non consegnate.

Il medesimo dichiara di avere preso visione del Bando 2019 e di tutto quanto in esso stabilito.

ATTENZIONE

con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza che nei confronti dei beneficiari possono essere eseguiti controlli da parte del Comune a norma dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

ATTENZIONE

- **IN CASO DI CONSEGNA DA PARTE DEL RICHIEDENTE LA FIRMA VA APPOSTA SOLO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE**
- **IN CASO DI CONSEGNA PER POSTA O TERZA PERSONA FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE**

FIRMA _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui Dlgs.196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento amministrativo inerente la presente domanda.

Porto Azzurro, _____

FIRMA _____

COMUNICAZIONE DATI PER IL PAGAMENTO

Chiede l'accredito del beneficio su:

1) Conto corrente a me intestato

Banca/Ufficio postale _____

Codice IBAN: _____ (riempire tutti i 27 spazi)

2) Riscosso in contanti (ai sensi del D.L. 201/2011-art.12-i pagamenti per importi superiori ad Euro 999,99 non possono essere effettuati in contanti, pertanto, qualora l'importo del contributo fosse superiore, questo sarà liquidato mediante assegno circolare con addebito costi di spedizione).

VARIAZIONE MANDATO DI PAGAMENTO

Il sottoscritto delega alla riscossione del mandato di pagamento il/la

Sig./Sig.ra _____ nata/o a _____

il _____ CodiceFiscale _____ Residente

a _____ in _____

Documento di identità delegato n. _____

FIRMA _____

(DA APPORRE SOLO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE)

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

-Il dichiarante identificato tramite _____ n. _____ ha sottoscritto in mia presenza;

- Il dichiarante ha trasmesso per la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

- Persona nota all'ufficio;

Data, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi artt. 13 e 14 del **GDPR - Regolamento UE 2016/679** si informa che il trattamento dei dati personali, raccolti da questo ente o comunque forniti allo stesso, finalizzato unicamente allo svolgimento dei seguenti compiti istituzionali:

- Erogazione contributi ad integrazione di canoni di locazione in alloggi privati, di cui alla L. 431/1998.

Il trattamento avverrà presso la sede del Comune di Porto Azzurro, con l'utilizzo di procedure informatizzate e anche senza l'ausilio di elaboratori, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando i mezzi elettronici o comunque informatizzati, sia i mezzi cartacei; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi o da regolamento; dei dati potranno venire a conoscenza i Dirigenti/Responsabili degli Uffici nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni dell'ente quali incaricati del trattamento; il conferimento dei dati è in genere facoltativo; il Comune di Porto Azzurro segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi; la mancata indicazione comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati; agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli art. 12/23 del Regolamento e in particolare l'accesso, la cancellazione, le limitazioni al trattamento, la portabilità dei dati, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate al Responsabile dell'Area Amministrativa, Sindaco Pro Tempore Dr. Maurizio Papi, Lungomare P. Adami, Porto Azzurro.

Il responsabile del trattamento dati è il Comune di Porto Azzurro.

