

AL COMUNE DI FOSDINOVO (MS)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI STRAORDINARI A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE "S.O.S EMERGENZA - S.O.S.E."-POR FSE 2014-2020

(da presentarsi improrogabilmente entro le ore 12.00 del 07.07.2021)

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

nato/a a _____ (____) il _____

Stato _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per l'assegnazione dei contributi straordinari a sostegno del pagamento del canone di locazione in attuazione del progetto della Società della Salute "S.S. Emergenza S- S.O.S.E." POR FSE 2014-2020.

A tal fine, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera e al recupero della somma erogata, come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto:

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000

il possesso, alla data di pubblicazione del presente bando, dei seguenti requisiti :

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

A

cittadinanza italiana

cittadinanza di uno stato aderente all'Unione europea (indicare lo Stato)

cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea (indicare lo Stato)

in possesso di: permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno / permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, allegato alla presente

B

residenza anagrafica nel Comune di Fosdinovo e nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo:

Via/P.zza _____ n. _____

dimensione alloggio in mq. _____ (calcolati sulla base della normativa per la TARI)

Procedura di sfratto avviata: (SI) ; (NO)

Situazione di morosità presente all'atto della presentazione della domanda: (SI) ; (NO)

Tipo di contratto: (4+4); (3+2); (per studente); (altri)

Proprietario/locatore dell'alloggio: Sig. _____

residente in _____ via _____ n. _____

C

titolarità di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui il richiedente ha la residenza, con esclusione degli alloggi di E.R.P. disciplinati dalla L.R. 2/2019 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, e A/9.

assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km dal comune di Fosdinovo.

immobili 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 euro. Tale disposizione non si applica nel caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente (in tal caso deve essere allegata alla domanda di partecipazione idonea documentazione comprovante lo svolgimento dell'attività lavorativa)

oppure (in alternativa ai punti D, E)

di avere la proprietà di un solo immobile ad uso abitativo per ciascuna delle seguenti fattispecie (indicare quale barrando la relativa casella):

coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziale, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è titolare;
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.;

valore del patrimonio mobiliare non superiore a 25.000 euro. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie di cui al D.P.C.M. n. 159/2013, la scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa;

non superamento del limite di 40.000 euro di patrimonio complessivo. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissati alle lettere e) ed f)

G

presentazione di certificazione, in corso di validità, dalla quale risulti un valore ISE (Indicatore della Situazione Economica), calcolato ai sensi della normativa vigente (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.) non superiore ad euro 28.770,41;

H

presentazione di certificazione, in corso di validità, dalla quale risultino valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica), valore ISE (Indicatore della Situazione Economica) e incidenza del canone annuo, al netto degli oneri accessori, sul valore ISE, calcolati ai sensi della normativa vigente (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.), rientranti entro i valori di seguito indicati:

* **Fascia A:** valore I.S.E. uguale o inferiore a € **13.391,82** (importo corrispondente a due pensioni minime I.N.P.S. per l'anno 2020). Incidenza del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, sul valore I.S.E. non inferiore al 14%;

* **Fascia B:** valore I.S.E. compreso tra l'importo di € **13.391,83** e l'importo di € **28.770,41**. Incidenza del canone sul valore I.S.E. non inferiore al 24%. Valore I.S.E.E. non superiore a € **16.500,00** (limite per l'accesso all'E.R.P.);

Il sottoscritto dichiara di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo bando di concorso e si impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune di Fosdinovo riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Dichiara altresì che le comunicazioni relative al bando in oggetto devono essere trasmesse al seguente indirizzo :

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto indicato all'art. 71 del DPR 445/2000. Il Comune di Fosdinovo, in collaborazione con le autorità e gli uffici pubblici competenti potrà procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed autocertificazioni presentate. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso e al recupero della somma erogata, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto allega i seguenti documenti previsti dall'art. 5 del bando in oggetto:

- a) Copia documento di identità valido;
- b) Copia permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) per i cittadini di uno Stato non appartenente all' Unione Europea)
- c) Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- d) Documentazione attestante la registrazione del contratto per l'anno in corso oppure documentazione attestante il regime di "cedolare secca";
- e) Certificazione ISE / ISEE 2021, redatta secondo la normativa vigente (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.), completa di DSU;
- f) Per i soggetti che dichiarano "ISE zero" ovvero hanno un ISE inferiore rispetto al canone di locazione per il quale richiedono il contributo: autocertificazione circa la fonte di sostentamento o certificazione, a firma del responsabile del Responsabile dei Servizi sociali della SdS (Società della Salute) che attesta che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali;
- g) Per i cittadini di paesi aderenti all'Unione Europea ed i cittadini extracomunitari, certificazione/attestazione rilasciata dalla competente Autorità del paese di origine oppure dal Consolato o Ambasciata del paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge, che attesti, per tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, l'assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di immobili ubicati nel paese di origine, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000 euro.
- h) Copia delle ricevute mensili attestanti il pagamento dell'affitto relativo al periodo 1 gennaio - 31 dicembre 2020. *Le ricevute dovranno contenere in modo inequivocabile i seguenti dati: nome e cognome di chi effettua e di chi riceve il pagamento, l'importo versato, la mensilità del canone, la firma leggibile del ricevente. Sono ammessi anche i bonifici bancari e postali, esenti da bollo, purché indichino il nome e cognome di colui che effettua e di chi riceve il pagamento, l'importo pagato, la mensilità di riferimento e il beneficiario corrispondente al locatore.*

N.B. = la mancanza presentazione di uno o più degli allegati sopraindicati o la mancanza della firma determinerà l'esclusione dalla graduatoria.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Fosdinovo. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 nel testo vigente, aggiornato con il D.Lgs n. 101/2018.

Ai sensi dell'art. 71 del DPR n.445 del 28.12.2000 e successive modificazioni l'Amministrazione Comunale, in collaborazione con le autorità e gli uffici pubblici competenti, procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed autocertificazioni. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. **L'Amministrazione Comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.**

Data _____ Firma del dichiarante _____