

MODELLO A

**ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO
DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL PAGAMENTO
DELL'AFFITTO DI CUI ALLA DDRT 20130/2020 – PROGETTO “SPI” COD. 273048**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov

il..... residente a

in via/piazza n

CAP.....

codice fiscale

Telefono indirizzo email

indirizzo PEC

- presa visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per la realizzazione del progetto finanziato dal Fondo Sociale Europeo nell'ambito dell'avviso "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid 19" approvato dalla Regione Toscana con D.D. 20130/2020.
- consapevole che la Zona Distretto Valle del Serchio non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Avviso Pubblico;
- consapevole che la graduatoria sarà pubblicata sul sito dell'azienda USL Toscana Nord Ovest , sezione Bandi e Concorsi, nel rispetto della normativa sulla privacy. E che ai fini di assicurare adeguata tutela alla privacy ai richiedenti, la graduatoria sarà pubblicata in forma anonima, con la sola indicazione del numero attribuito alla domanda.
- consapevole che la sottoscrizione della domanda include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03 aggiornato e integrato con D.Lgs n. 101/2018);

CHIEDO

l'assegnazione di un contributo a sostegno del pagamento del canone di locazione, conseguente all'emergenza epidemiologica Covid-19 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARO

(Barrare la casella di riferimento ove richiesto)

- di essere residente in uno dei Comuni della Zona Valle del Serchio (Bagni di Lucca, Barga, Borgo a Mozzano, Camporgiano, Careggine, Castelnuovo di Garfagnana, Castiglione di Garfagnana, Coreglia Antelminelli, Fabbriche di Vergemoli, Fosciandora, Galliciano, Minucciano, Molazzana, Piazza al Serchio, Pieve Fosciana, San Romano in Garfagnana, Sillano Giuncugnano, Vagli di Sotto, Villa Collemandina) nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo;

- di essere intestatario di contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, riferito all'alloggio in cui ho la residenza, e registrato all'Ufficio del Registro di.....in data

- di essere in regola con le registrazioni annuali del contratto sopra citato,
- **oppure** di avere aderito al regime della cedolare secca

- che il proprio **nucleo familiare** è quello che risulta all'anagrafe del Comune e dal D.P.C.M. n°159/2013, alla data di pubblicazione del bando ed è così composto:

N	COGNOME E NOME	Relazione familiare	CITTADINANZA	COMUNE E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1		(richiedente)			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- che il proprio **nucleo familiare** comprende:

	SI	NO	N°
NUMERO FIGLI A CARICO DEL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
PERSONE CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA UN SOLO GENITORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
SOGGETTI MINORENNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
PRESENZA DI SOGGETTI CON INVALIDITÀ PARI O SUPERIORE AL 67% NEL NUCLEO E/O CON ACCERTAMENTO DI HANDICAP AI SENSI DELLA L.5 FEBBRAIO 1992, N.104.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE A CARICO DEI SERVIZI SOCIALI O DELLE ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--

- che il canone di locazione dell'alloggio per il quale richiedo il contributo (sono esclusi gli oneri condominiali e le utenze) è pari ad € Mensili € Annuali ;

- **che il valore ISE** indicato nell'attestazione Isee 2021 relativo al mio nucleo familiare, è di €

oppure che non essendo in possesso dell'attestazione Isee 2021, ho presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica nell'anno 2021 con il seguente Protocollo Inps: INPS-ISEE-2021..... in datavalore ISE 2021 non superiore ad € 28.727,25.

Dichiara altresì

- di non avere titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ubicato a distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune di residenza

- di non avere titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi 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 25.000,00 euro;

oppure dichiara di essere proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e che ricorrono le seguenti fattispecie:

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

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.;

(allegare documentazione idonea a comprovare una di tali situazioni)

oppure dichiara di essere soggetto titolare di diritti reali su immobili assegnati in sede di separazione giudiziale al coniuge, ovvero soggetto titolare pro-quota di diritti reali su immobili, il cui valore catastale complessivo sia superiore al limite di 25.000,00 euro, dei quali sia documentata la non disponibilità. *(allegare documentazione idonea a comprovare una di tale situazione)*

- di essere titolare di un valore del patrimonio mobiliare non superiore a 25.000,00 euro (ai sensi dei disposti del Bando).

- di non superare il limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo (ai sensi dei disposti del Bando);

- di non essere, con il proprio nucleo familiare, assegnatario di alloggio di ERP;

di aver richiesto (il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare il cui codice fiscale è _____) il reddito di cittadinanza e di essere consapevole che l'eventuale erogazione di tale contributo influirà sulla definizione dell'importo del presente contributo

oppure non aver richiesto il reddito di cittadinanza.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
2. attestazione Isee e DSU anno 2021;
3. copia integrale del contratto di affitto in corso di validità;
4. copia dell'ultima ricevuta attestante l'avvenuto pagamento del canone di locazione;
5. documentazione attestante che l'immobile non è a disposizione quali ad es:
 - dati della registrazione dell'omologa o della separazione oppure della sentenza di divorzio ed il tribunale di riferimento;
 - provvedimento che dichiara l'inagibilità dell'immobile;
 - provvedimento di pignoramento dell'immobile.

Nel caso di impossibilità a reperire la documentazione di cui ai numeri 2), 3), 4) e 5) sopra, il richiedente si impegna appena possibile e comunque entro 15 giorni dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande, ad integrare la domanda con la necessaria documentazione, pena l'esclusione della domanda dalla graduatoria.

DICHIARA INOLTRE

- Che l'accredito dell'eventuale contributo spettante avvenga tramite versamento sul conto IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

intestato a : _____

Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 e s.m.i. sulla protezione dei dati

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., nel testo oggi vigente, 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 dell'intervento 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 l'Azienda USL toscana Nord Ovest.

Data _____

Firma

(Allegare copia del documento di identità)