Amministrazione destinataria

Comune di Altopascio

Ufficio destinatario

Settore Servizi Sociali e Scolastici

Domanda di accesso al contributo regionale per il sostegno all'affitto

Il sottoscritto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Residenza

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | Tipologia

Sede legale

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Codice Fiscale | Partita IVA

Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione

Soggetto interessato

- ◯ riferito a se stesso
- ◯ riferito alla persona di seguito specificata, (soggetto delegante in nome e per conto del quale si effettua la domanda)

soggetto interessato

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno in corso.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di accettare le norme concorsuali del bando pubblico sopra richiamato

☐ di essere in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
(per i soli cittadini stranieri non appartenenti alla Unione Europea)

☑ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo, riferito all'immobile di residenza, soggetto a regime di

○ "Cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. 23/2011

○ Ordinario e in regola con il versamento dell'imposta di registro annuale
pertanto allega la ricevuta del versamento

Superficie m²

Stipulato in data

☑ **il proprietario**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

☐ **ulteriore proprietario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

☐ **ulteriore proprietario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

☑ il cui canone di locazione, al netto di oneri accessori come spese condominiali o manutentive (ordinarie o straordinarie), è di

Canone mensile	Totale annuo
€	€

☑ con la seguente tipologia di contratto

- ○ 4+4
- ○ 3+2
- ○ altra tipologia

Specificare

☑ mesi di contratto

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ○ 5
- ○ 6
- ○ 7
- ○ 8
- ○ 9
- ○ 10
- ○ 11
- ○ 12

☐ di non essere conduttore di un contratto di locazione di alloggi:

- ☐ appartenenti alle categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville), A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili)
- ☐ ERP (edilizia Residenziale Pubblica)
- ☐ edilizia residenziale agevolata
- ☐ emergenza abitativa

☑ che il valore ISE ed ISEE del nucleo familiare ammontano rispettivamente a*

ISE	ISEE
€	€

ISE e ISEE sono due indicatori distinti, i parametri di sbarramento bando 2025 sono per il valore ISE minore o uguale a **€32.456,72, **mentre per il valore ISEE minore o uguale a €16.500,00**.*

☑ di essere in possesso della ricevuta attestante la presentazione della DSU del centro autorizzato di assistenza fiscale

Numero di protocollo della DSU	Data del rilascio

☐ di non aver ricevuto altri benefici pubblici da qualunque ente, a titolo di sostegno alloggiativo, relativi allo stesso periodo temporale: contributo per morosità incolpevole, contributo "Giovani Sì" Regione Toscana, detrazione IRPEF, altri contributi comunali per affitto/morosità per l'anno 2025 (escluso contributo affitto regionale)

☐ di essere beneficiario di assegno di inclusione sociale ADI. In tal caso, il richiedente è escluso, oppure potrà ricevere il contributo solo per i mesi in cui non ha percepito tale quota

Specificare il numero di mesi

☑ che all'indirizzo risiede

- ○ un nucelo familiare
- ○ più di un nucelo familiare

Specificare il numero di nuclei

☐ di avere un ISE pari a 0,00 €, o inferiore rispetto al canone di locazione per il quale si richiede il contributo e perciò

○ di fruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali

pertanto allega la certificazione dell'assistenza da parte dei servizi sociali comunali

○ di fruire di una fonte di sostentamento da parte di terzi per pagare l'affitto come di seguito

(indicare i dati della persona che sostiene il richiedente)

pertanto allega autocertificazione del sostentatore per i soggetti che dichiarano "I.S.E. zero"

persona che sostiene il richiedente

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

○ di fruire del seguente reddito rilevabile da DSU, tale da giustificare il pagamento del canone

Reddito DSU

☑ che il proprio nucleo familiare è composto dal seguente numero di persone come segue

Numero di persone

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti

☐ disabili

Numero di disabili

☐ ultra 70

Numero di ultra 70

☐ che il numero di persone a carico è il seguente

Numero di persone a carico

☐ che sono presenti minori nel nucelo familiare

○ si

Numero di minori

○ no

DICHIARA INOLTRE

- [ ] di non essere titolari, assieme al proprio nucleo familiare, 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 €. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente; per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU, mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all'Estero)
- [ ] di non essere titolare, assieme al proprio nucleo familiare, 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 50km dal Comune di Altopascio. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia); l'alloggio è considerato inadeguato alle esigenzedel nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019
- [ ] le disposizioni di cui ai due punti sopra non si applicano quando il nucleo richiedente è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie

  - ○ il caso di titolarità di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge, ovvero titolarità pro-quota di diritti reali, dei quali sia documentata la non disponibilità
    pertanto allega la documentazione attestante l'indisponibilità giuridica dell'immobile: es. sentenza che attribuisce l'uso al coniuge separato, certificazione di inagibilità, pignoramento
  - ○ alloggio dichiarato inagibile da parte delle autorità competenti
    pertanto allega la documentazione attestante l'indisponibilità giuridica dell'immobile: es. sentenza che attribuisce l'uso al coniuge separato, certificazione di inagibilità, pignoramento
  - ○ alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 del Codice Penale
    pertanto allega la documentazione attestante l'indisponibilità giuridica dell'immobile: es. sentenza che attribuisce l'uso al coniuge separato, certificazione di inagibilità, pignoramento

- [x] che il valore del proprio patrimonio mobiliare non è superiore a 25.000,00 €. Tale valore si calcola applicando al valore del patrimonio mobiliare dichiarato ai fini ISEE, al lordo delle franchigie ai sensi del Decreto del presidente della Repubblica 5/12/2013, n.159 a scala di equivalenza prevista dalla medesima normativa
- [x] che la consistenza del patrimonio complessivo del nucleo non supera il limite di 40.000,00 €. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissato nel bando
- [x] di impegnarsi a consegnare entro il 31 Gennaio 2026 le ricevute di pagamento dei canoni di locazione da Gennaio a Dicembre 2025 per i mesi di seguito specificati

  - [ ] gennaio
  - [ ] febbraio
  - [ ] marzo
  - [ ] aprile
  - [ ] maggio
  - [ ] giugno
  - [ ] luglio
  - [ ] agosto
  - [ ] settembre
  - [ ] ottobre
  - [ ] novembre
  - [ ] dicembre

  Per un totale di mesi

- ◯ di non avere situazioni di morosità
- ◯ di avere situazione di morosità accumulata per

Numero mesi **Importo totale**

€

pertanto allega la dichiarazione del locatore per morosità conduttore

dati per liquidazione della parte del contributo spettante al proprietario dell'immobile

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestario conto corrente

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

☐ che la somma spettante va liquidata

- ◯ tramite conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ◯ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ◯ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

- ◯ con mandato per cassa intestato a

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] delega a soggetto terzo
- [ ] redditi non inseribili nella dichiarazione ISE/ISEE
- [x] copia dell'attestazione ISEE
- [x] copia del contratto di locazione
- [ ] dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'immobile
- [ ] dichiarazione del locatore per morosità conduttore
- [ ] certificazione dei servizi sociali che hanno prestato assistenza economica
- [ ] copia di eventuale accordo omologato di separazione in caso di titolarità di diritti reali su immobili assegnati in sede di separazione giudiziale al coniuge
- [ ] copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo
- [ ] certificazione dell'assistenza da parte degli assistenti sociali
- [ ] autocertificazione del sostentatore per i soggetti che dichiarano "I.S.E. zero"
- [ ] documentazione attestante l'indisponibilità giuridica di tale immobile
- [ ] documentazione attestante lo stato di invalidità
- [ ] documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Altopascio		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**