



COMUNE DI CALENZANO

**Amministrazione destinataria**

Comune di Calenzano

**Ufficio destinatario**

Servizio assistenza, sicurezza sociale e casa

**Domanda di contributo a integrazione del canone di locazione - Anno 2025**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

**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

**Stato civile**

Stato civile	Numero Sentenza	Data Sentenza
Tribunale di emissione		

**CHIEDE**

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione in applicazione del bando pubblicato dal Comune di Calenzano in esecuzione della deliberazione G.M. n. 154/2024

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

**DICHIARA**

Di essere residente nel Comune di Calenzano, nell'immobile con riferimento al quale si chiede il contributo

**Attestazione ISE/ISEE**

di essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata il prot. num. dalla quale risultano i seguenti valori:

Importo ISE

se il valore ISE è =0 o inferiore al canone annuo di locazione riportato sotto compilare il modello 2

**Alloggio e contratto di locazione**

che il contratto di locazione, relativo all'alloggio nel quale è residente, regolarmente registrato, è intestato a:

Cognome	Nome	Codice fiscale
Canone annuo al netto degli oneri accessori		
€		
Data registrazione	Numero registrazione	

**Tipo di contratto** 4+4 3+2 studente altro**Superficie**m<sup>2</sup>**Patrimonio immobiliare**

- di non essere titolare**, nè il sottoscritto nè i componenti del suo nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio, o su quote di esso, adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 km. dal Comune di Calenzano e/o su immobili o quote di essi, ubicati sul territorio italiano o estero, il cui valore complessivo (parametri IMU per l'Italia, parametri IVIE per l'estero) sia superiore ai 25.000,00 euro
- di essere titolare**, il sottoscritto o i seguenti componenti del suo 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 il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro e/o su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare entro 50 km. dal Comune di Calenzano

**Titolare proprietà**

Cognome	Nome	Codice fiscale

**Posizione dell'alloggio**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

**Valore immobile**

il valore complessivo dell'immobile (parametri IMU per l'Italia, parametri IVIE per l'estero: valori rilevabili dalla dichiarazione ISEE) è:

**la proprietà è:**

- pro quota per il %
- assegnata in sede di separazione giudiziale
- dichiarata inagibile dal comune o da altra autorità competente
- sottoposta a procedura di pignoramento

Che il valore del patrimonio mobiliare del nucleo familiare non supera € 25.000,00

Che il valore del patrimonio complessivo, tra mobiliare e immobiliare, del nucleo familiare non supera € 40.000,00

**Canone Mensile**

- di **essere in regola** con i pagamenti mensili del canone di locazione
- di **non essere in regola** con i pagamenti mensili del canone di locazione con:
- procedura di sfratto **non** avviata
  - procedura di sfratto avviata

**Nucleo familiare****Numero componenti del nucleo familiare****di cui:**

Condizioni	Numero
<input type="checkbox"/> presenza di figli a carico	
<input type="checkbox"/> presenza di soggetti minorenni	
<input type="checkbox"/> presenza di soggetti con invalidità accertata	
<input type="checkbox"/> presenza di soggetti ultra settantenni	

**Altri benefici**

- che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda.
- di aver ricevuto, il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare, i seguenti benefici pubblici a titolo di sostegno alloggiativo con riferimento al periodo per cui si richiede il contributo:

<input type="checkbox"/>	Nessuno
<input type="checkbox"/>	Altro
	Specificare
<input type="checkbox"/>	di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (E.R.P.)

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche.
<input type="checkbox"/>	Di avere preso visione del bando e di essere consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici ottenuti e i dati raccolti potranno essere inviati alla Guardia di Finanza e alle altre autorità competenti per i controlli.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo avvenga tramite le seguenti modalità:

<b>Modalità di riscossione</b>	
<input type="radio"/>	bonifico su conto corrente bancario o postale
<b>Intestatario</b>	<b>Codice fiscale</b>
<b>Banca</b>	<b>Agenzia</b>
<b>IBAN</b>	
<input type="radio"/>	Riscossione diretta in contanti tramite la tesoreria comunale <i>(solo per importi inferiori a 1.000,00 €)</i>

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare per i cittadini non comunitari)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione comprensiva della registrazione <i>(se non già presente in ufficio)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del pagamento dell'imposta di registro annuale o comunicazione "cedolare secca"
<input type="checkbox"/>	MOD2 - dichiarazione con ISE uguale a zero o incongruo
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

### 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Calenzano		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>