





- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti ultrasessantacinquenni;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap grave (104/92) e/o con invalidità pari al 100%;
- di essere cittadino italiano;

**(oppure)**

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;

**nel caso di cittadinanza extraUE:**

- di essere in regola con il permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- di essere residente in Italia da almeno dieci anni;
- di essere residente in Toscana da almeno cinque anni così come contenuto nell'allegata **Dichiarazione sostitutiva relativa alla residenza storica (Modulo B1)**;
- di non essere titolare** di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo nel territorio italiano o all'estero;
- di essere** titolare di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge ovvero di avere titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali è **documentata la non disponibilità (si allega la relativa documentazione)**;
- di risiedere in un'abitazione in locazione in un alloggio di proprietà privata o pubblica (escluso alloggi di E.R.P.) ubicato nel Comune di Crespina Lorenzana con contratto di locazione registrato per prima abitazione, per il quale pago, ad oggi, un **canone annuo di €.** \_\_\_\_\_ al netto degli oneri accessori (quote condominiali, utenze, ecc.);
- che non ho ottenuto altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo per l'anno 2016;
- che è presente una situazione di morosità all'atto della presentazione della domanda;
- che è stata avviata una procedura di sfratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di attuale residenza l'eventuale cambio di abitazione e di residenza dichiarata al momento della presentazione della domanda, nonché l'eventuale modifica dell'IBAN;
- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni che regolano la concessione del contributo richiesto;
- i seguenti dati relativi al contratto d'affitto:

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE \_\_\_\_\_

DATA DI STIPULAZIONE DEL CONTRATTO \_\_\_\_\_

ESTREMI DELLA REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

DECORRENZA CONTRATTO \_\_\_\_\_

SCADENZA CONTRATTO \_\_\_\_\_

EVENTUALE OCCUPAZIONE EXTRA-CONTRATTUALE \_\_\_\_\_

TIPO DI CONTRATTO (specificare)

 4+4 3+2 ALTRO (\_\_\_\_\_)

DIMENSIONE ALLOGGIO IN MQ \_\_\_\_\_

CEDOLARE SECCA  SI  NOCONTRATTO SCRITTO  SI  NO**Informativa Privacy**

Ai sensi dell'art.13 Dlgs. n. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di PRESTAZIONI E SERVIZI SOCIALI.

Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio Comune di Crespina Lorenzana, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati, nel caso in cui siano ritenuti oggetto di una più attenta valutazione, saranno comunicati agli Uffici territoriali della Guardia di Finanza.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all' art. 7 D.lgs. n.196/2003, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Crespina Lorenzana, Piazza Cesare Battisti, 22 – 56042 Crespina Lorenzana (PI).

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è Emanuela Riccomi, Responsabile dei Servizi al Cittadino, tel. 050634737, e-mail: [e.riccomi@comune.crespinalorenzana.pi.it](mailto:e.riccomi@comune.crespinalorenzana.pi.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nell'impossibilità di firma da parte del beneficiario:

\_\_\_\_\_

firma del familiare o del tutore

**N.B.** qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta o fax, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

**Spazio riservato all'ufficio**

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;

- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è stata effettuata dagli uffici competenti la verifica della situazione anagrafica inserita nella dichiarazione I.S.E.E.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto a ricevere la domanda

**ESITO:**

- Autocertificazione corrispondente alle risultanze anagrafiche**
- Autocertificazione non corrispondente alle risultanze anagrafiche**

VALORI I.S.E. / I.S.E.E.:

- I.S.E < = a €. **13.049,14**
- I.S.E. tra €. **13.049,15** ed €. **28.216,37**
- I.S.E.E. < = a €. **16.500,00**

=====

**PER CHI RICHIEDE L'ASSISTENZA NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E' NECESSARIO FISSARE UN APPUNTAMENTO TELEFONICO AL N. **050 634734** (UFFICIO SOCIALE) E LA PRESENTAZIONE DEI SEGUENTI DOCUMENTI:**

- contratto di locazione registrato da cui estrarre i dati per la compilazione della domanda.
- almeno n.1 ricevuta relativa all'annualità 2016 da cui estrarre i dati.  
**Tutte le ricevute, anche cumulative riferite cioè anche all'intera annualità o a parte di essa, dovranno essere comunque consegnate all'ufficio entro e non oltre il 20/01/2017.**
- eventuale autocertificazione attestante l'handicap o invalidità.
- autocertificazione o attestazione I.S.E./I.S.E.E. rilasciata nel corso del 2016. Non hanno più validità le attestazioni ISEE rilasciate nel corso del 2015.**  
**ATTENZIONE: Chi, alla data di scadenza del Bando, non avesse ancora l'attestazione ISE/ISEE dovrà comunque presentare la ricevuta della DSU rilasciata dal CAF o dal sistema informativo dell'INPS.**