



**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					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>					

### Soggetto interessato

- riferito a se stesso  
 riferito alla persona di seguito specificata

### soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					
<input type="text"/>					

### 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 regolarmente registrato, e in regola con le registrazioni annuali, di un alloggio di suddetti metri quadri, adibito ad abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, diverso dagli alloggi di edilizia residenziale pubblica

Superficie		Stipulato in data						
<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	<input type="text"/>						
Il proprietario								
Cognome		Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate delle entrate di			In data	Numero				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>				
In regola con il pagamento della tassa annuale di registrazione, il cui canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di suddetti euro mensili								
<input type="text"/>								
€								

- di non essere conduttore di un contratto di locazione di un alloggio inserito nelle categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili)
- che il tipo di contratto è il seguente

Tipo di contratto (indicare se 4+4, 3+2 o altre tipologie)
<input type="text"/>

- che il valore ISE ed ISEE del nucleo familiare ammontano rispettivamente

ISE	ISEE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€

- 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di non aver ricevuto altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativo allo stesso periodo temporale
- di essere beneficiario di assegno di inclusione sociale ADI articolo 11 del decreto-legge 4 maggio 2023, n. 48, convertito con modificazioni dalla legge 3 luglio 2023 n. 85
- di essere beneficiario di "Carta dedicata a te" per l'anno corrente (articolo 1, commi 2, 3, 4 e 5 della legge 30 dicembre 2023 n. 213 e D.M. 04/06/2024)
- che il numero dei nuclei familiari residenti nell'alloggio è il seguente

Numero familiari
<input type="text"/>

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

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)*

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

che il proprio nucleo familiare, così come definito nel bando, si compone come segue

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

che il proprio nucleo familiare sono presenti il suddetto numero di figli

Numero di figli

che il proprio nucleo familiare sono presenti altresì

- persone con disabilità con disabilità accertata pari o superiore al 67%
- persone ultra 70enni
- minorenni
- persone a carico dei servizi sociali

che all'atto di presentazione della presente domanda è già presente una situazione di morosità

#### 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 esigenze del 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
  - alloggio dichiarato inagibile da parte delle autorità competenti
  - alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'articolo 560 del Codice Penale
- 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
- 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
- di essere 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 è superiore al limite di 25.000,00 euro, in possesso dei sopracitati requisiti, in casi debitamente documentati di indisponibilità giuridica delle quote degli immobili stessi
- di allegare le copie delle ricevute di pagamento dell'affitto

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
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del contratto di locazione
- dichiarazione del pagamento dell'affitto per i contributi dei canoni di locazione
- copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione
- dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'immobile
- 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
- 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