



- di essere cittadino di altro Stato, precisare quale \_\_\_\_\_, regolarmente soggiornante titolare di:
  - carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_;

e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale, ovvero da almeno cinque anni nella Regione Toscana:

residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3- che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del bando), è così composto:

COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il richiedente	Professione
Richiedente				

- 3a) - di avere a carico n° ..... figli;
- 3b) - che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti disabili con invalidità pari o superiore al 67% i ai sensi della L. 104/92;
- 3c) - di avere situazione di morosità in atto ( SI ) o ( NO ) ( barrare la casella che interessa);
- 3d) - di avere procedura di sfratto avviata ( SI ) o ( NO ) ( barrare la casella che interess);
- 3f) - che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

NUCLEO	COGNOME E NOME	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
	01			

4- che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito e per la conseguente determinazione del contributo, il proprio nucleo familiare ha una posizione reddituale, relativa all'anno 2014, (**redatta secondo la nuova normativa entrata in vigore dal 01.01.2015**) per un valore ISE pari a € \_\_\_\_\_ - valore ISEE pari a € \_\_\_\_\_  
**scadenza certificazione** \_\_\_\_\_

5 - assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero specificato nei parametri di cui alla lett. D) dell'allegato A) alla L.R. n. 96/96;

5 bis – assenza di titolarità da parte dei componenti il nucleo familiare di beni mobili registrati il cui valore complessivo sia superiore a € 25.000,00, ad eccezione dei casi in cui tale valore risulti superiore al suddetto limite per l'accertata necessità di utilizzo di tali beni per lo svolgimento della propria attività lavorativa, come specificato nei parametri di cui alla lett. e) dell'Allegato A) alla L.R. n°96/1996" come modificata dalla legge regionale 41/2015;

Nel caso il contributo sia anticipato dalla Società della Salute, se ne autorizza il pagamento in rimborso alla Società della Salute stessa.

**6 -Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o comunque inferiore al canone**

Il/la sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del \_\_\_\_\_ Comune (allegare dichiarazione dei servizi sociali).

**6a) Riservato a chi ha denunciato un valore ISE inferiore al canone o comunque incongruo ai sensi dell'art.3 del bando, ma che non è assistito dai Servizi Sociali del Comune**

che la propria fonte di sostentamento è (indicare la natura di tale fonte che provvede al sostentamento, il codice fiscale del soggetto e il relativo reddito che dovrà essere congruo rispetto al sostegno prestato)

- Nome Cognome .....

- C.F. ....

- Reddito 2014.....

Di essere percettore oppure che il Sig. .... (appartenente al nucleo familiare) è percettore di altre fonti di sostentamento non dichiarabili ai fini ISEE e non rientranti negli esempi sopra elencati: (specificare) ..... € .....

Con le quali si provvede al pagamento del canone

7-  di non beneficiare di alcun contributo pubblico erogato, in qualsiasi forma, a titolo di sostegno alloggiativo da un qualunque ente erogato, oppure  
 di beneficiare del contributo erogato dall'ente: ..... per il seguente importo: € .....

8- di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad **abitazione principale**, corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

di proprietà privata

di proprietà pubblica

di abitare in un alloggio procurato dal Comune

di abitare in un alloggio con contratto intestato a \_\_\_\_\_, per comprovate e particolari circostanze di emergenza sociale.

A tal fine riporta, pena l'esclusione dal beneficio, i seguenti dati relativi al contratto di locazione :

Cognome, Nome e C. F. del proprietario o ragione sociale .....

...../.....

Luogo e data della stipula del contratto .....

registrato a ..... il ..... al n°.....

Durata in anni della locazione ..... con decorrenza ..... e scadenza ...

data del pagamento dell'ultima registrazione annuale e/o quadriennale .....

oppure

cedolare secca

Ubicazione dell'appartamento: Cascina, via ..... n° .....

Metri quadri dell'unità abitativa (calcolati con le regole TIA) .....

Tipologia di contratto: (4+4) (3+2) ante 431 studente altra

Cognome e nome e C. F. del contribuente TIA

.....  
**Canone ANNUO riferito al 2016 (conteggiare dodici mensilità escluse spese di condominio ed altre accessorie): € .....**

- 8- di essere consapevole che l'eventuale contributo, concesso ai sensi del presente bando, non potrà eccedere la misura massima corrispondente all'importo del canone versato.
- 9- di impegnarsi, qualora risultasse beneficiario del contributo, a presentare, pena la decadenza dallo stesso, all'Ufficio Casa del Comune di Cascina le ricevute di affitto dell'anno in corso entro il 31.01.2017
- 10- di acconsentire, in base alla L. 196/2003 (tutela della privacy), al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità del presente bando.
- 11- di allegare i seguenti documenti:

- o copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- o copia del pagamento ultima registrazione annuale o quadriennale;
- o copia raccomandata inviata dal proprietario che attesta l'adesione al nuovo regime di "cedolare secca";
- o ricevute di affitto relative all'anno 2016 (fino al mese di aprile);
- o autocertificazione rilasciata dal soggetto che presta l'aiuto economico e documento di riconoscimento in corso di validità dello stesso;
- o copia del contratto di locazione.

12- di essere consapevole che la presente domanda, **debitamente firmata e compilata in ogni sua parte pena l'esclusione dal bando, deve pervenire improrogabilmente entro il 1 giugno 2016, mediante consegna a mano** al Protocollo dell'Ufficio Politiche Sociali e Casa del Comune di Cascina, Viale Comaschi, 116 il Martedì dalle ore 9,00 alle 13,00, Mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il Giovedì dalle 15,00 alle 17,00, **o invio** per posta a mezzo raccomandata A.R. al Comune di Cascina Ufficio Casa viale comaschi 116 - 56021 Cascina dove farà **federe la data del timbro di arrivo o** mediante posta certificata protocollo@pec.comune.cascina.pi.it;

13- di indicare per la liquidazione dell'eventuale contributo la seguente modalità:

Accredito su c/c bancario intestato al richiedente \_\_\_\_\_  
della Banca \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

Accredito su c/c postale intestato al richiedente \_\_\_\_\_

dell'Ufficio Postale di \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_ (leggibile e per esteso)

**Per eventuali chiarimenti è possibile rivolgersi all'ufficio Casa (tel. 050/719316-262-176) il Martedì dalle 9.00 alle 13.00 e il Giovedì dalle 15.00 alle 17.00.**