

Spazio riservato al protocollo

AL COMUNE DI BARGA



DOMANDA NUMERO:

Spazio riservato all'Ufficio

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE RELATIVO ALL'ANNO 2018**

Il sottoscritto (cognome e nome) ..... nato a ..... il .../...../..... e residente in ..... via ..... n° ..... tel.....

**CHIEDE**

L'erogazione di un contributo per l'integrazione del canone di locazione, ai sensi della Legge 431/98 e s.m. e i.  
A tal fine

**DICHIARA**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000

(Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni , in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi)

1. Di essere nato a ..... (Prov.....) il .....
2. Che il proprio codice fiscale è :
3. Di essere conduttore di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica, quindi sito in ..... della superficie di mq..... (calcolati con le regole della tariffa sui rifiuti);
4. Di essere:  
 cittadino italiano;  
 cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;  
 cittadino extra-europeo (specificare di quale stato .....)  
in possesso di carta o permesso di soggiorno n. ...., data rilascio ..... data scadenza..... Questura di ..... e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:  
 essere iscritto nelle liste di collocamento

esercitare regolare attività di lavoro autonomo

esercitare regolare lavoro subordinato

5. di essere titolare di un contratto di locazione stipulato in data..... e registrato all'Ufficio del Registro di.....in data .....

6. di essere in regola con le registrazioni annuali del contratto sopra citato, (oppure di avere aderito al regime della cedolare secca), il cui canone di locazione risulta essere:

di euro. .... /mensili       di euro...../annuali,

e che risulta avere le seguenti caratteristiche:

contratto tipo:    4+4 ;    3+2 ;    ante L.431/98;    altro tipo .....

7. che i valori **ISE** ed **ISEE** relativi al proprio nucleo familiare in corso di validità e redatti ai sensi del D.P.C.M. n°159/2013 e del Decreto Ministeriale - Ministero del lavoro e delle politiche sociali - 7 novembre 2014, sono i seguenti:

ISE:	
ISEE:	
DATA SCADENZA CERTIFICAZIONE:	

8. che il proprio nucleo familiare è quello che risulta all'anagrafe del Comune di Barga e dal D.P.C.M. n°159/2013, alla data di pubblicazione del bando ed è così composto:

N	COGNOME E NOME	Relazione familiare	CITTADINANZA	COMUNE E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1		(richiedente)			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

9. che il proprio nucleo familiare comprende:

	SI	NO	N°
NUMERO FIGLI A CARICO DEL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PERSONE CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA UN SOLO GENITORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NUMERO SOGGETTI MINORENNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NUMERO SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVI (DI CUI ALLA L. 104/92) O CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA DALL'AZIENDA U.S.L. SUPERIORE AL 66% PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. di non aver beneficiato, da nessun altro Ente di contributi in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo compreso i contributi previsti dalla Delibera G.R. n. 1088/2011 e s.m.e i. inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità (nell'anno 2018);

	SI	NO
11. E' presente una situazione di morosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. E' stata avviata una procedura di sfratto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Solo nel caso di valore ISE pari a zero o inferiore all'affitto si allega:**

Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune / Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (**come da MODULO B e B1**);

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- che i requisiti e le condizioni di cui ai precedenti punti sono posseduti dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando;
- di aver preso visione del bando emanato dal Competente Servizio del Comune con Delibera della Giunta Comunale n.124 del 28/8/2018 e di essere in possesso, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, dei seguenti ulteriori requisiti:
  - non essere titolare, assieme ai componenti del proprio nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati nel territorio italiano o all'estero fatto salvo 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; (**allegare certificazione in caso di cittadini**

**extracomunitari maggiorenni o documentazione idonea in caso di indisponibilità del bene)**

- di non essere assegnatario e residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- di essere a conoscenza che l'eventuale assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, nel corso dell'anno 2018, comporterà l'automatica decadenza del diritto al contributo a far data dall'effettiva disponibilità dell'alloggio;

**Dichiara inoltre:**

- Che l'accredito dell'eventuale contributo spettante avvenga:

1.  tramite versamento su C/C :  BANCARIO     POSTALE

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ N. CONTO \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_

Al seguente Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(compilare se si è intestatari di c/c)

**OPPURE**

2.  Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banco di Lucca e del Tirreno S.p.A.- Agenzia di Castelvecchio Pascoli;

Con eventuale

- Delega alla riscossione dell' eventuale contributo spettante il/la Sig./Sig.ra ..... nat\_ a ..... in data .....

**C.F.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tramite la seguente modalità:

sul conto corrente sopra indicato (1)     diretta alla Tesoreria Comunale (2)

- di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione del contributo, potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite. E' inoltre a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti dal comune d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti.

- di essere a conoscenza che entro il **31 GENNAIO 2019** dovrà produrre all'Ufficio casa del Comune di Barga le ricevute dei pagamenti del canone di locazione per i restanti mesi dell'anno 2018.

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dalle citate normative, di aver preso visione dell'informativa riportata in calce alla presente domanda e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati come di seguito meglio precisato;
- di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte i contenuti del bando.
- di essere consapevole che per quanto non espressamente previsto nel bando si fa riferimento alla L. 431/98, al D.P.C.M. 159/2013 , nonché alla deliberazione della Giunta Regionale n.228/2018 e relativo allegato A.

**Allego pertanto alla presente domanda:**

**N.B.** Secondo la vigente normativa (DPR 445/2000 come modificato dall'art.15 L.183/2011) la domanda di partecipazione al Bando prevede un ampio ricorso all'autocertificazione non utilizzabile per gli stati, le qualità personali e i fatti di cittadini stranieri o italiani non certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani. È comunque data facoltà nell'interesse del dichiarante, qualora non abbia certezza della esatta compilazione e per evitare di incorrere in errori che possano pregiudicare la corretta valutazione della domanda, di presentare copia degli stessi documenti.

- Copia contratto di affitto - o dichiarazione (**MODULO A**);
- Copia del versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta, o della documentazione/dichiarazione attestante la scelta del proprietario di aderire al regime della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011 – o dichiarazione (**MODULO A**);
- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
- Copia del permesso di soggiorno o copia della ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso;
- Dichiarazione/attestazione ISE/ISEE ordinario relativa alla situazione economica dell'anno **2016**, comprendente la Dichiarazione sostitutiva Unica in corso di validità - oppure dichiarazione (**MODULO A**);
- Fotocopia delle ricevute attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione relativo ai mesi di gennaio, febbraio, marzo, aprile e maggio giugno luglio agosto

- settembre 2018, in regola con l'imposta di bollo (€ 2,00) o fotocopia del bonifico bancario/vaglia postale con indicato nella causale il mese di riferimento;
- Fotocopia certificazione invalidità riconosciuta dall'Azienda U.S.L. superiore al 66%;
- Fotocopia certificato o attestazione rilasciato dalla competente autorità dello Stato Estero corredato di traduzione in lingua italiana, legalizzata nelle forme di legge, per gli stati, le qualità personali e i fatti di cittadini stranieri e italiani non certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (**possesso di fabbricati all'estero**) che comunque, se presenti, dovranno esse stati dichiarati anche nella Dichiarazione sostitutiva Unica;
- Altro** (ad. Es. fotocopia codice IBAN per l'accredito, ecc.)
- 

**In caso di "ISE zero o inferiore all'affitto":**

- Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune /Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (**MODULO B e B1**);

**In caso di morosità nel pagamento affitto:**

- dichiarazione del locatore creditore (**MODULO D**)

Barga, lì ...../...../.....

<p><b>IL RICHIEDENTE</b></p> <p>_____</p>
---

N.B. La domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente e quindi presentata direttamente all'ufficio protocollo generale o spedita a mezzo raccomandata A/R o tramite posta certificata all'indirizzo "comune.barga@postacert.toscana.it", con esclusione di qualsiasi altro mezzo, **e dovrà pervenire entro il giorno 28/9/2018.**

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Barga.

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Barga, nella persona di Marco Bonini.

### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Fabio Dianda.

### **Finalità del trattamento**

I dati personali e sensibili da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e richiesti dalla Regione Toscana nell'ambito del procedimento in questione (Bando per erogazione di contributi per l'integrazione dei canoni di locazione relativo all'anno 2018).

### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art.29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al comune di Barga dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal

Comune di Barga solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Comune di Barga non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto (finalità che comunque il Comune di Barga non tratterà);
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Comune di Barga, via di Mezzo, 45, 55051 Barga (LU) o all'indirizzo PEC: [comune.barga@postacert.toscana.it](mailto:comune.barga@postacert.toscana.it).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta:

- **esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

- **esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad altri enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

- **esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Barga, li \_\_\_\_\_

<p><b>FIRMA</b></p> <p>_____</p>
----------------------------------



**MODULO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

Che il valore ISE ed il valore ISEE del nucleo familiare relativo ai **redditi 2016** sono i seguenti:

<b>VALORE ISE</b>	€ _____	<b>VALORE ISEE</b>	€ _____
data sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva unica .....			
presso ente .....			
Data scadenza certificazione .....			

Di essere conduttore di un alloggio di proprietà privata con contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo, corrispondente alla residenza anagrafica del sottoscritto:

- Regolarmente registrato all'Ufficio del Registro di .....
- in data .....
- al n° ..... serie.....
- nome, cognome e C.F. del locatore .....
- periodo di validità del contratto dal ..... al .....
- tipo di contratto:  4+4 ;  3+2 ;  ante L.431/98;  altro tipo.....;
- 

<input type="checkbox"/> che è stata effettuata la registrazione del contratto relativa all'ultima annualità corrisposta: In data ..... Per un importo di € ..... Con codice tributo .....	<b>OPPURE</b>	<input type="checkbox"/> Adesione al regime della "cedolare secca" - Da contratto del ..... - Da raccomandata del .....
---	---------------	---

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

Firma \_\_\_\_\_

## MODULO B

**(DA COMPILARE SOLO SE VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

avendo presentato una autocertificazione/attestazione in cui il valore ISE è pari a “zero” o inferiore al canone di affitto:

*consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza*

### DICHIARA

In riferimento al proprio **nucleo familiare**:

1.  di ricevere **redditi NON INSERIBILI nella dichiarazione ISE/ISEE** (ad esempio assegni sociali, pensioni di guerra, rendite INAIL, assegni d’accompagnamento, ecc.)

dal seguente ente: \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_, in virtù di :

- un assegno sociale di € \_\_\_\_\_
- una pensione di invalidità di € \_\_\_\_\_
- un’indennità di accompagnamento di € \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_

2.  di essere seguito/a da **parte dei SERVIZI SOCIALI del Comune di Barga**, da cui ha ricevuto, nel corso dell’anno \_\_\_\_\_, sostegni economici sotto forma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket o altro come di seguito specificato

\_\_\_\_\_

3.  di aver svolto/svolgere  **LAVORI SUBORDINATI O PARASUBORDINATI** sino ad 8.000 € oppure  di aver svolto/svolgere attività di **LAVORO AUTONOMO** sino a 4.800,00 €:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l’importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l’importo di € \_\_\_\_\_

4.  di fruire di fonte di sostentamento **DA PARTE DI TERZI** per pagare l’affitto, come di seguito riportato:

\* di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_ complessivi ;

\* di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_ complessivi ;

5.  \*\* di ricevere un sostegno economico **da PARTE DI ENTI/ASSOCIAZIONI** quali:

Nome ente: \_\_\_\_\_ per la somma di € \_\_\_\_\_

6.  Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**Firma** \_\_\_\_\_

**\* COMPILARE IL MODULO B1 (A CURA DEL SOGGETTO CHE FORNISCE L’AIUTO ECONOMICO – CON TUTTI GLI ALLEGATI)**

**\*\* ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE DELL’ENTE O DELL’ASSOCIAZIONE O DEL SOGGETTO ATTESTANTE GLI AIUTI ECONOMICI EROGATI**

**MODULO B 1**

**(DA COMPILARE DA PARTE DI CHI HA EROGATO IL SOSTEGNO ECONOMICO AL RICHIEDENTE CON VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art.47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

IL SOTTOSCRITTO..... NATO  
A..... IL ..... RESIDENTE A  
..... IN VIA .....  
C.F. .... TEL.....

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART.76  
DEL D.P.R. 28-12-2000 N. 445 E DALL'ART. 495 DEL C. P. IN CASO DI DICHIARAZIONI  
MENDACI,

**dichiara:**

relativamente al sostegno economico erogato in favore del soggetto di seguito identificato, così  
come è previsto nel bando per la concessione del contributo affitto – anno 2018, che:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

data .....

Firma leggibile

.....

n.b.:

- **allegare alla presente, a pena di inammissibilità, fotocopia di valido documento d'identità;**
- **quantificare l'ammontare del sostegno economico erogato a favore della persona che presenta la domanda di contributo;**
- **allegare copia della dichiarazione dei redditi o certificazione equipollente;**
- **le fonti di sostentamento devono risultare di entità sostenibile da parte di chi presta l'aiuto economico, così come previsto nel bando.**

**MODULO D****(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MOROSITÀ)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 proprietario dell'alloggio posto in Barga, frazione \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

**DICHIARA**

- a.** di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di ..... dell'anno 2018, per un importo totale di € .....
- b.** che la corresponsione dell'importo di cui sopra  estingue  estingue parzialmente la morosità del conduttore, impegnandosi a non attivare la procedura di sfratto almeno fino alla pubblicazione del bando Contributo affitto per l'anno 2019;
- c.** di essere informato/a e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- d.** di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità

**1.**  tramite versamento su C/C :  BANCARIO  POSTALE

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ N. CONTO \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_

Al seguente Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(compilare se si è intestatari di c/c)

**OPPURE**

- 2.**  Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banco di Lucca e del Tirreno S.p.A.- Agenzia di Castelvecchio Pascoli;

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

Firma \_\_\_\_\_