

**ATTENZIONE: SI RACCOMANDA DI COMPILARE LA PRESENTE DICHIARAZIONE IN OGNI SUA PARTE E DI CONTROLLARE CHE LA DOMANDA SIA DEBITAMENTE FIRMATA**

DOMANDA N. \_\_\_\_\_/ 2010

## COMUNE DI MONTAIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER UN CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE (art.11 Legge nr.431 del 09/12/1998)

*(da presentare improrogabilmente entro il 19/05/2010)*

→ **AL COMUNE DI MONTAIONE**

P.za Municipio, 1 – 50050 MONTAIONE (FI)

Il/La sottoscritto *(cognome e nome)* ..... nato\_\_ a  
..... prov. .... Stato ..... il ..... residente a .....  
in via/piazza.....n°.....piano.....interno.....telefono.....

Nazionalità.....nr.codice fiscale

### CHIEDE

#### L'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione

Ai sensi dell'art. 11 della legge 9 dicembre 1998 n° 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 7 giugno 1999, della deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 265 del 06/04/2009; della deliberazione della Giunta Comunale n° 39 del 22/04/2009, confermata dalla deliberazione della Giunta Comunale n° 41 del 13/04/2010, della Determinazione Funzionario Responsabile Servizio Politiche Sociali n° 42 (Reg. Gen. 235) del 17/04/2010

A tal fine

### DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

*(barrare le caselle che interessano)*

- 1) di avere la residenza anagrafica nell'immobile per il quale si richiede il contributo;
- 2) di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- 3) che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato nel Comune di Montaione, ai sensi della tabella A della L.R.T. nr.96/96 e come definito dalla deliberazione C.R.T. nr.47/2001;
- 4) che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di cui al precedente punto su uno o più alloggi, anche sfitti, ubicati in qualsiasi località, la cui quota di valore complessivo, sia almeno pari o superiore al valore locativo di alloggio adeguato ai sensi della tabella A allegata alla L.R.T. nr.96/96 e come definito dalla deliberazione C.R.T. nr.47/2001;
- 5) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;





**N.B. : CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL DPCM N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI SONO ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZIA. A TAL FINE GLI ELENCHI DEGLI AVENTI DIRITTO AL CONTRIBUTO SARANNO INVIATI ALLA GUARDIA DI FINANZA COMPETENTE PER TERRITORIO.**

IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98

**Allegati :**  **Attestazione ISE/ISEE**

**Certificato di invalidità della competente autorità / certificato ASL di handicap grave Legge 104/92**

**Fotocopia documento di identità in corso di validità**

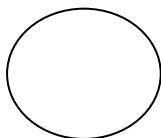
\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE .....**

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ ha sottoscritto in mia presenza;  
 Il dichiarante ha trasmesso per posta/telefax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, .....



FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE

\*\*\*\*\*

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali, raccolti da questo ente o comunque forniti allo stesso, finalizzato unicamente allo svolgimento dei seguenti compiti istituzionali:

- Erogazione contributi ad integrazione di canoni di locazione in alloggi privati, di cui alla L. 431/1998.

Il trattamento avverrà presso la sede del Comune, in P.za Municipio, 1 e presso le sedi decentrate, con l'utilizzo di procedure informatizzate e anche senza l'ausilio di elaboratori, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi o da regolamento; dei dati potranno venire a conoscenza i Dirigenti/Responsabili degli Uffici nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni dell'ente quali incaricati del trattamento; il conferimento dei dati è in genere facoltativo; il comune segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi; la mancata indicazione comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati; agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate all'Ufficio Politiche Sociali del comune di Montaione, Viale V. Da Filicaia, 18, tel. 0571/6991 fax 0571/699333 e-mail r.latino@comune.montaione.fi.it

Il responsabile del trattamento dati è il dr. Delio Fiordispina.

