



MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2025



Spazio riservato al Protocollo

**DA PERVENIRE IMPROPROROGABILMENTE
ENTRO LE ORE 18,00 DEL 03/10/2025
(non fa fede il timbro postale)**

**AL COMUNE DI
SCANDICCI**

**P.le della Resistenza n. 1
50018 SCANDICCI**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il..... a
Prov. Statoresidente a Scandicci in
Via/Piazza..... n°..... cap.
Telefono..... Cell..... e-mail

Stato civile:

- ☐ Coniugato/a
☐ Separato/a con omologa di separazione in data presso il tribunale di
(**allegare copia sentenza separazione completa di omologa**);
☐ Libero da vincoli matrimoniali
☐ Celibe/Nubile
☐ Vedovo/a

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2025 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 Ministero dei Lavori Pubblici del 7 Giugno 1999, della deliberazione della G.R.T. n. 851 del 23/06/2025, della Delibera Giunta Comunale n. 109 del 15 luglio 2025.

A tal fine

DICHIARA

- di aver preso visione del bando per l'assegnazione dei contributi ad integrazione canoni di locazione Anno 2025;

- di essere in possesso della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'**ISEE (ordinario)** per l'anno 2025 IN CORSO DI VALIDITÀ dalla quale risulta:

- a) **Il valore ISE** (Indicatore della situazione economica) è inferiore o uguale a euro **32.456,72** e precisamente euro.....
b) **Il valore ISEE** (Indicatore della situazione economica equivalente) è inferiore o pari a euro 16.500,00 e precisamente euro.....

Il reddito imponibile complessivo relativo all'anno 2023, del nucleo familiare, dichiarato ai fini della Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE è pari ad euro.....

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

	nome e cognome	codice fiscale													
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

DICHIARA ALTRESÌ DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI E CONDIZIONI: **(barrare la casella che interessa)**

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.75 del D.P.R.445/2000 quanto segue:

- ☐ **1)** di essere cittadina/o italiana/o o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
oppure
- ☐ **1a)** di essere cittadina/o di altro Stato in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità (**da allegare**);
- ☐ **2)** che tutti i componenti del nucleo familiare hanno lo **stato civile "certificato"** all'Anagrafe Comunale
- ☐ **3)** essere residente nel Comune di Scandicci, nell'immobile per la locazione del quale si richiede il contributo;
- ☐ **4)** di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) o di edilizia residenziale agevolata;
- ☐ **5)** di non essere titolare, né io né i componenti del mio nucleo familiare, di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km. dal comune di Scandicci;
- ☐ **6)** di non essere titolare, né io né i componenti del mio nucleo familiare, di diritti di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione su immobili o quote di essi ubicati su territorio Italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore (IMU per l'Italia, e IVIE per l'estero) complessivo sia superiore a 25.000,00 euro;
- oppure**
- ☐ **6a)** di essere titolare, il sottoscritto e/o altro componente del mio nucleo familiare:
- ☐ di proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge (**allegare copia sentenza separazione**);
 - ☐ alloggio dichiarato inagibile da parte dell'Autorità competente (**allegare documentazione**);
 - ☐ alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c. (**allegare documentazione**);
 - ☐ pro-quota di diritti reali non disponibili (**allegare dichiarazione di indisponibilità**);

- ☐ 7) che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare, composto da n. _____ persone, ha presentato analoga domanda;
- ☐ 8) di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo con riferimento allo stesso periodo per cui viene richiesto il contributo.
- ☐ 9) di **aver percepito** nel corso dell'anno 2025 il **Fondo di solidarietà** a copertura delle seguenti mensilità di affitto: _____
oppure
☐ 9a) di **NON** aver percepito nel corso dell'anno 2025 il **Fondo di solidarietà**;
- ☐ 10) di **aver percepito** nel corso dell'anno 2025 l'**assegno di inclusione (ADI) comprensivo della componente affitto** per le seguenti mensilità: _____
oppure
☐ 10a) di **NON** aver percepito nel corso dell'anno 2025 l'**assegno di inclusione (ADI) comprensivo della componente affitto**
- ☐ 11) di essere **conduttore** (oppure: ☐ di essere subentrato nel contratto al conduttore, ☐ di essere separato dal conduttore) di un alloggio sito nel comune di Scandicci, di proprietà privata, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, e A/9, adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica, con contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato o depositato per la registrazione all'Ufficio del Registro competente il al n° in regola con le registrazioni annuali; (**allegare copia contratto completa di registrazione - OBBLIGATORIO**)
☐ per il quale è stata pagata l'imposta annuale di registro nell'anno 2025 (anche con modalità telematica) (**allegare mod. F23 o F24 quietanzato**);
oppure
☐ per il quale il proprietario si sia avvalso, comunicandolo al conduttore, del regime della cedolare secca. (**allegare ricevuta rilasciata da agenzia entrate al proprietario a seguito della comunicazione da parte di quest'ultimo dell'ultima proroga del contratto**)
- ☐ 12) SPECIFICARE la tipologia di contratto: 3+2 ☐ 4+4 ☐ Altro ☐
• CONTRATTO TRANSITORIO ☐ SI ☐ NO
- ☐ 13) di pagare un canone annuo di affitto pari a euro |_|_|_|_|_|,00. Va indicato esclusivamente l'importo dell'affitto **SENZA** gli eventuali oneri accessori, come le spese condominiali. (**OBBLIGATORIO allegare copie delle ricevute di affitto da gennaio a agosto 2025**)
- ☐ 14) Nel caso di **contratto cointestato** con persona non residente, la quota del sottoscritto per l'anno 2025 al netto degli oneri accessori è di euro _____;
- ☐ 15) Nel caso di **residenza di più nuclei familiari** la quota di canone a carico del sottoscritto per l'anno 2025, al netto degli oneri accessori, è di euro _____;
- ☐ 16) SUPERFICIE dell'alloggio: Mq (**DATO OBBLIGATORIO**);
- ☐ 17) che nel nucleo familiare sono presenti N. Figli a carico del richiedente di cui N. minori (**DATO OBBLIGATORIO**);
- ☐ 18) che nel nucleo familiare sono presenti soggetti N. ultrasettantenni (**DATO OBBLIGATORIO**);

- ☐ **19)** che nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con invalidità pari almeno al 74% **(DATO OBBLIGATORIO)** (allegare copia certificazione invalidità o di handicap grave rilasciata dalla ASL competente)
- ☐ **20)** che all'interno del proprio nucleo familiare vi è almeno un componente seguito dai Servizi Sociali del Comune/della A.S.L. **(DATO OBBLIGATORIO)**:
- ☐ che non ha percepito alcun reddito nell'anno precedente;
- ☐ che usufruisce dell'assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune o della ASL;
- ☐ **21)** che nel nucleo ci sono le seguenti indennità previste per la disabilità come ad esempio l'indennità di accompagnamento non calcolate nell'ISEE:
Euro [][][][][][][], [][][] derivanti da _____
percepita da _____;
Euro [][][][][][][], [][][] derivanti da _____
percepita da _____;
- ☐ **22)** di ricevere aiuto economico per pagare l'affitto da parte di terzi e di allegare alla domanda dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale si indica la fonte accertabile che consente il pagamento del canone di locazione in quanto il reddito complessivo è inferiore al canone di locazione annuo pagato **(da allegare dichiarazione)**;
- ☐ **23)** essere, al momento della presentazione della presente domanda, in situazione di morosità nel pagamento del canone di locazione con riferimento ai mesi diper un totale di euro
- ☐ **24)** che nei propri confronti è stata avviata procedura di :
- ☐ sfratto per finita locazione
- ☐ sfratto per morosità
- (allegare copia del provvedimento di sfratto)**

PUNTEGGI DI PRIORITA'

ATTENZIONE

I PUNTEGGI POTRANNO ESSERE ATTRIBUITI SOLO SE RICHIESTI IN DOMANDA

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| ☐ | nel nucleo familiare sono presenti soggetti N°..... ultrasessantacinquenni | PUNTI 1 |
| ☐ | nel nucleo familiare sono presenti N°..... soggetti con Handicap grave ai sensi della L.104/92 o invalidità pari almeno al 67% (allegare attestato di invalidità) (allegato obbligatorio) | PUNTI 1 |
| ☐ | nucleo familiare monogenitoriale con uno o più minori a carico | PUNTI 1 |
| ☐ | nucleo familiare con almeno 3 minori a carico | PUNTI 1 |
| ☐ | giovani (single o in coppia) tra i 18 e i 34 anni | PUNTI 1 |

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- ☐ Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Cassa di Risparmio di Firenze, filiale di Scandicci, Via Pantin, n.1 Scandicci (SOLO per importi inferiori a euro 1.000,00 e se non si è titolari di un conto corrente o di poste pay evolution);
- ☐ Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:
(nb NON è possibile fare bonifico su libretto postale)

CODICE IBAN: [__] [__] [_] [_____] [_____] [_____]
paese check cin abi cab conto corrente

ATTENZIONE: COMUNICARE EVENTUALE VARIAZIONE DEL CODICE IBAN

ULTERIORI NOTE:

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

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI

(se diverso dalla residenza indicata)

Nome.....Cognome.....Via
..... n°.....Cap.....Città..... Prov. Telefono.....

ATTENZIONE

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA E DI ACCETTARE LE CLAUSOLE DEL BANDO DI CONCORSO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DOMANDA E CHE PERTANTO NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE, SARANNO ESEGUITI CONTROLLI SECONDO LE LEGGI VIGENTI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA O ATTRAVERSO BANCHE DATI ACCESSIBILI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O RICHIEDENDO CERTIFICAZIONI ULTERIORI. **IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 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. 75 DEL D.P.R. 445/2000.**

Scandicci, lì.....

IL DICHIARANTE

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I PREVISTI DOCUMENTI OBBLIGATORI:

- ☐ copia documento identità in corso di validità;
- ☐ copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea);
- ☐ copia sentenza separazione completa di omologa;
- ☐ copia completa del contratto di locazione e sua registrazione;
- ☐ copia modello F23 o F24 quietanzato relativo alla registrazione annuale del contratto (o altro documento da cui risulti il pagamento della tassa annuale), o ricevuta dell'Agenzia Entrate, attestante la comunicazione, all'ultima scadenza del contratto, dell'adesione all'opzione cedolare secca;
- ☐ copia ricevute pagamenti canone di locazione DA GENNAIO A AGOSTO 2025;
- ☐ copia certificato della competente ASL comprovante la condizione di invalidità e/o handicap e la relativa percentuale;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio per aiuto economico da parte di terzi per il pagamento dei canoni di locazione in caso di richiedenti con ISE zero oppure ISE inferiore al canone di locazione pagato;
- ☐ copia del provvedimento esecutivo di sfratto;
- ☐ dichiarazione di indisponibilità di immobile;
- ☐

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI
(Regolamento UE 679/2016)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: si informano gli utenti che I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo e della formazione della graduatoria.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE la comunicazione e la diffusione avverranno sulla base di norme di legge o comunque per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel presente procedimento relativo al Bando di concorso per l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione ERP e Mobilità di cui art. 7 comma 1 L.R.T. n. 2/2019 e Art. 3 del *"Regolamento delle modalità di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica"*, competente a decidere sulle opposizioni avverso la graduatoria provvisoria e a redigere la graduatoria definitiva, nonché alla Regione Toscana per gli adempimenti di competenza. La diffusione dei dati relativi alla presente domanda avverrà tramite affissione della graduatoria provvisoria e definitiva presso l'Albo Pretorio del Comune di Scandicci, secondo le modalità e i termini previsti dal presente Bando.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Titolare dei dati è l'Amministrazione comunale di Scandicci con sede in Scandicci Piazzale della Resistenza n. 1.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato può esercitare i diritti riconosciuti di cui all'art. 12 del REGOLAMENTO UE 679/2016.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto la presente informativa e do il mio consenso alla raccolta e trattamento dei dati personali.

Scandicci, lì

IL DICHIARANTE