

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI PESCIA  
Ufficio Servizi Sociali

|                           |                                                                         |                            |                      |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| COGNOME                   | <input type="text"/>                                                    | NOME                       | <input type="text"/> |
| nato/a a                  | <input type="text"/> PROV. <input type="text"/> IL <input type="text"/> |                            |                      |
| residente a               | <input type="text"/> PESCIA                                             | <input type="text"/> PT    |                      |
| indirizzo e numero civico | <input type="text"/>                                                    | <input type="text"/> 51017 |                      |
| Telefono                  | <input type="text"/>                                                    | e. mail                    | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale            |                                                                         | <input type="text"/>       |                      |
| Codice IBAN               |                                                                         | <input type="text"/>       |                      |

## CHIEDE

Ai sensi dell'art.11 della legge 9.12.1998, n.431, che istituisce il fondo nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del ministero dei lavori pubblici del 07.06.1999, del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità sostenibili del 19 Luglio 2021, Legge regionale n. 2/2019, delle Deliberazioni della G.R.T. n. 851 del 23/06/2025, la Deliberazione di Giunta Comunale n. 181 del 15.10.2025 e la deliberazione di cui alla proposta n. 238 del 21.10.2025, Determinazione dirigenziale n. 1729 del 24.10.2025.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dal D.P.R.28/12/2000n. 445 e successive modifiche, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione

## DICHIARA

*ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445 e ss.mm. e integrazioni introdotte dalla L.183/2011*

|                          |                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di avere la residenza anagrafica nell'immobile con riferimento al quale si richiede il contributo. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di essere titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, e in regola con le registrazioni annuali, riferito all'alloggio in cui ha la residenza. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Di essere in possesso, il sottoscritto richiedente e ciascun componente il nucleo familiare, dei seguenti requisiti:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Assenza di titolarità 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 50 km dal Comune di Pescia(Art 1 punto 1.d) del bando).                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o 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. |

*Le disposizioni di cui ai punti precedenti non si applicano quando il nucleo richiedente è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie:*

|                          |                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario. |
| <input type="checkbox"/> | titolarità di pro-quota di diritti reali dei quali sia documentata la non disponibilità.                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c.                               |

|                          |                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Valore del patrimonio mobiliare non superiore a € 25.000,00.                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Non superamento del limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo. Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare e del patrimonio mobiliare (come previsto Art. 1 del Bando). |

L'attestazione dell'indisponibilità/inagibilità dell'alloggio deve essere rilasciata dalle autorità del Paese di origine, oppure dal consolato o ambasciata del paese di origine, in lingua italiana o tradotta in italiano nelle forme di legge.

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di presentare certificazione dalla quale risulta un valore ISE (Indicatore della Situazione Economica) calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e successive modifiche e integrazioni non superiore a € 32.456,72.                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Di presentare certificazione dalla quale risultino valore ISEE (indicatore della situazione economica Equivalente), valore ISE (Indicatore della situazione Economica) calcolati ai sensi del del DPCM 159/2013 e successive modifiche e integrazioni rientranti entro i valori indicati nel bando. |
| <input type="checkbox"/> | Di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 11 comma 4 del Bando che il presente beneficio non può essere cumulato con altri aiuti pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo, relativi allo stesso periodo temporale.                                                      |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | Di essere a conoscenza il presente contributo non è cumulabile con la quota B dell'Assegno d'Inclusione (ADI), , pertanto il contributo potrà essere erogato solo per i mesi nei quali non ha percepito l'assegno di inclusione<br>Mesi ____ ed importo _____ |
| <b>Per i cittadini extracomunitari</b> di essere in possesso di permesso o carta di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario. |                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Nazionalità                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                     |
| <b>VALORE ISE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VALORE ISEE</b> | <b>CANONE ANNUO</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                     |
| <b>I. Richiedenti i cui nuclei familiari siano inseriti nelle graduatorie vigenti per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica con un punteggio uguale o superiore a 8 (punti 2)</b>                                                                                                    |                    |                     |
| Numero soggetti disabili presenti nel nucleo (si allega copia della certificazione) <b>punti 1</b><br>Per ogni soggetto riconosciuto invalido                                                                                                                                                              |                    |                     |
| nucleo familiare monogenitoriale composto ESCLUSIVAMENTE da un solo genitore con minori a carico.<br><b>punti 1</b>                                                                                                                                                                                        |                    |                     |
| Numero soggetti presenti nel nucleo familiare ultra sessantacinquenni <b>punti 1</b><br>Per ogni componente ultrasessantacinquenne                                                                                                                                                                         |                    |                     |
| Totale componenti nucleo                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                     |
| Presenza di minori nel nucleo familiare (SI/NO)                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                     |
| Numero figli a carico del richiedente                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                     |
| Presenza di almeno un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali (SI/NO)                                                                                                                                                                                                      |                    |                     |
| Presenza di soggetti ultrasessantenne nel nucleo (SI/NO)                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                     |
| Tipo di contratto ( es. 4+4, 3+2- altra tipologia)                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                     |
| Mesi di validità del contratto                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                     |
| Mq dell'unità abitativa                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                     |
| Situazione di morosità già presente all'atto di presentazione della domanda                                                                                                                                                                                                                                |                    |                     |
| Numero dei nuclei che risiedono nell'alloggio                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |
| Valore patrimonio mobiliare                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                     |
| Valore patrimonio immobiliare                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |
| Valore patrimonio complessivo                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |
| Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di essere a conoscenza di quanto è indicato nel Testo Unico DPR 445/2000 ART. 71 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti. |                    |                     |

**IL DICHIARANTE**

(firma) \_\_\_\_\_

*Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679*

**Il Comune di Pescia, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate al presente procedimento in conformità al Regolamento (Ue) 2016/679 e al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.). A tale scopo l'interessato dichiara di aver preso atto di quanto contenuto nell'informativa completa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, visionabile sul sito Web del Comune di Pescia inerente il servizio di 2 – Servizi alla Persona e Gestione del territorio.**

Pescia lì,

**IL DICHIARANTE**

(firma) \_\_\_\_\_