

NON COMPILARE – Spazio riservato agli uffici regionali

FINESTRA 1

N. DOMANDA

POSIZIONE GRADUATORIA

Regione Toscana

D.G. Diritti di cittadinanza e coesione sociale

Settore politiche abitative

Via di Novoli 26 - 50127 Firenze

AVVERTENZE. Compilare la richiesta in stampatello. Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante / dei dichiaranti e la fotocopia del contratto di locazione registrato.

Misure a sostegno dell'autonomia abitativa dei giovani

Contributo al pagamento del canone di locazione riservato ai giovani toscani di età compresa fra 25 e 34 anni che intendono scindersi dalla famiglia di origine e costituire il loro autonomo nucleo familiare.

**RICHIESTA DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

**GUIDA ALLA
COMPILAZIONE**

La / il sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. _____, il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale

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

dati del
primo richiedente

La / il sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. _____, il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale

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

dati del
secondo richiedente.

da compilare solo in caso di:
- conviventi more uxorio
- coppia formata da giovani provenienti da due distinti nuclei familiari di origine
- giovani intenzionati a costituire una solidale coabitazione

La / il sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. _____, il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale

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

dati del
terzo richiedente

da compilare solo in caso di giovani intenzionati a costituire una solidale coabitazione

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole/i delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi nonché della decadenza o revoca del beneficio eventualmente ottenuto

DICHIARA / DICHIARANO

1) di aver sottoscritto in data _____ l'allegato contratto di locazione;

2) che non esistono rapporti di parentela ed affinità entro il secondo grado col proprietario dell'appartamento;

3) che l'alloggio locato è situato nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____ piano _____ interno _____ ed appartiene alla seguente categoria catastale _____

4) che il pagamento del canone è stato domiciliato sul conto corrente bancario o postale del proprietario.

5) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio oggetto del contributo dal _____ oppure di aver presentato al Comune la richiesta di trasferimento di residenza nell'alloggio oggetto del contributo in data _____

6) che il nucleo familiare che ha la residenza anagrafica e occupa l'alloggio o che ha richiesto al Comune il trasferimento di residenza anagrafica è composto da:

Table with 5 columns: Cognome, Nome, luogo di nascita, data di nascita, rapporto di parentela. Row 1: primo richiedente.

7) di essere a conoscenza dei vincoli e degli obblighi conseguenti all'ottenimento del contributo e dei motivi che costituiscono decadenza e revoca del contributo medesimo, incrementato degli interessi legali;

8) di voler ricevere il pagamento del contributo mediante accreditato: sul conto corrente n. _____ o sulla carta prepagata con codice IBAN dell'istituto di credito _____

ABI _____ CAB _____ intestato/a a _____

IBAN

IBAN grid with 27 cells for digits and dashes.

CODICE PAESE CIN IBAN CIN BBAN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

Data _____

Firme _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 della medesima legge.

Titolare del trattamento: Dirigente Responsabile del Settore Politiche Abitative

Data _____

Firme _____

allegare fotocopia del contratto di locazione registrato

vedi nota in ultima pagina

scegliere una delle due opzioni [X]

Il trasferimento di residenza e la formazione del nuovo nucleo familiare nell'alloggio preso in affitto deve avvenire entro 90 giorni dalla data del contratto

I vincoli e gli obblighi conseguenti all'ottenimento del contributo sono contenuti bando regionale disponibile sul sito internet www.giovanisi.it

Il pagamento del contributo avviene in quote semestrali anticipate, mediante accreditato sul conto corrente bancario o postale del giovane richiedente.

INFORMAZIONI

Il contratto deve:

- essere stipulato e presentato alla Regione **entro 180 giorni** dalla data di approvazione della graduatoria;

Per controllare la data di approvazione della graduatoria si può consultare www.giovanisi.it o chiamare **800 098 719**

- avere una durata non inferiore a tre anni ed essere registrato all'Agenzia delle Entrate;
- riguardare un alloggio accatastato come unica unità, che non appartenga alle categorie A1, A8 e A9 e che non sia la residenza o il domicilio di persone diverse dai giovani ammessi a contributo;

Se i giovani richiedenti ammessi a contributo sono coppie già costituite o di nuova formazione o se si tratta di giovani intenzionati a costituire una solidale coabitazione il contratto di locazione deve essere cointestato.

La richiesta di pagamento deve essere sottoscritta dall'interessato / dagli interessati e inviata scegliendo una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata postale indirizzata alla **Regione Toscana, Settore politiche abitative, Via di Novoli 26, 50127 Firenze;**
- consegnata a mano, all'ufficio protocollo della Regione, Via di Novoli, 26 palazzo A, piano terzo, nei giorni: **dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13.**
- via telematica scegliendo tra una delle seguenti possibilità:

a) identificazione del richiedente attraverso il sistema informatico regionale denominato "Ap@ci" (<https://web.e.toscana.it/apaci>) a cui si accede mediante Carta sanitaria elettronica attivata presso gli sportelli delle Aziende sanitarie toscane;

b) tramite la propria casella di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo **regionetoscana@postacert.toscana.it**.

Qualunque sia la modalità telematica prescelta, deve essere inviata copia della richiesta sottoscritta da tutti i richiedenti, accompagnata da un valido documento di identità di ciascuno di loro e dalla copia del contratto.

PROSPETTO PARENTI E AFFINI FINO AL SECONDO GRADO

<i>parentela di primo grado</i>	padre, madre
<i>parentela di secondo grado</i>	nonni, fratelli, sorelle
<i>affinità di primo grado</i>	suoceri, generi, nuore
<i>affinità di secondo grado</i>	cognati

Con cadenza almeno annuale e comunque in tutti i casi per i quali se ne ravvisa l'esigenza, la Regione, attiva procedimenti di controllo in ordine al rispetto di quanto stabilito dal bando. Durante la svolgimento delle procedure di controllo ed esame delle domande la Regione potrà richiedere la presentazione di documenti, ivi compresi quelli attestanti la regolarità del pagamento del canone di locazione,

Per saperne di più

www.giovanisi.it

info@giovanisi.it

numero verde: **800 098 719**

Cerca l'infopoint di Giovanisi della tua zona - www.giovanisi.it/giovanisi-infopoint/