



Prot n. 7500
del 16/05/2017

Gentile utente,

in occasione dell'aggiornamento biennale dell'anagrafe utenza e del canone di locazione per il biennio 2018/2019, troverà allegata alla presente, come di consueto, il modulo di autocertificazione da restituire debitamente compilato e sottoscritto dall'assegnatario o dall'intestatario del provvedimento di assegnazione temporanea, nonché da ogni componente maggiorenne del nucleo familiare assegnatario e/o convivente residente nell'alloggio di ERP.

La semplice consegna o invio di copia del mod. 730/2017, Certificazione Unica 2017 o Unico 2017, non è sufficiente e non esonera l'assegnatario/occupante dall'obbligo di compilare e restituire la modulistica allegata. La mancata consegna, la presentazione tardiva o incompleta dell'autocertificazione comporta l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dall'art.37 della L.R.T. 20.12.1996 n. 96 e successive modifiche (n. 41 del 31/03/2015) nonché **"applicazione del canone massimo, annullamento dell'assegnazione"** ai sensi degli artt. 28-33-35 L.R.T. 96/96 s.m.i..

Sulle dichiarazioni verranno effettuati idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive; i dati raccolti saranno trasmessi agli enti istituzionali preposti per il controllo, applicando, in caso di dichiarazioni false o incomplete le sanzioni previste dalla legge e l'immediata decadenza del beneficio eventualmente conseguito ed adottato sulla base della dichiarazione non veritiera.

In caso siano necessarie ulteriori pagine delle schede relative ai componenti del nucleo familiare, è sufficiente fare delle fotocopie oppure utilizzare i moduli disponibili sul sito web della Società: www.erp.ms.it/modulistica.

La riconsegna potrà avvenire tramite posta o direttamente presso i seguenti uffici:

Ufficio di Via Roma 30 Carrara nei giorni e negli orari di ricevimento del pubblico;

Ufficio c/o il Comune di Massa il martedì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00;

Ufficio c/o il Comune di Pontremoli il lunedì dalle ore 9,30 alle ore 12,30;

Ufficio c/o il Comune di Villafranca il primo e il terzo mercoledì del mese dalle ore 9,30 alle ore 12,30;

Ufficio c/o il Comune di Aulla il secondo e il quarto mercoledì del mese dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Informativa Privacy:

Si informa che ai sensi e per gli effetti dell'art.10 della L.R.T. n. 675, i dati personali acquisiti sono raccolti e trattati ai soli fini previsti dalla L.R.T. del 20.12.96 n. 96, art.28 e s.m.i..

Attenzione!!! Allegare modello ISEE in corso di validità.

LA SCADENZA ULTIMA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E' STATA FISSATA PER IL GIORNO 31 AGOSTO 2017.

Le seguenti organizzazioni sindacali degli inquilini, presenti nel territorio, potranno fornirLe un valido aiuto alla compilazione della modulistica:

S.I.C.E.T. Provinciale 0585 47466; - S.U.N.I.A. Carrara 0585 841105 / 0585 845355 – Massa 0585 43704 – c/o CGIL Aulla 0187 421594 – c/o CGIL Villafranca 0187 495018 – c/o CGIL Pontremoli 0187 830712 ; U.N.I.A.T. Carrara 0585 71871 - Massa 0585 41781; UNIONE INQUILINI 339 2459894 – 331 7956309



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

scrivere in **STAMPATELLO** (possibilmente con penna ad inchiostro nero)

Pagina 1. AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI

- indicare dati anagrafici e recapito telefonico dell'assegnatario/dichiarante;
- firma di tutti i componenti maggiorenni presenti nel nucleo familiare (allegare copia fotostatica documento d'identità).

Pagine 2/3. AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA ANAGRAFICA/REDDITUALE/PATRIMONIALE

- indicare i dati anagrafici dell'assegnatario/occupante e se lo stesso è presente nell'alloggio; in caso di assenza indicare la data della variazione anagrafica;
- indicare la cittadinanza, se straniera la data di scadenza del permesso/carta di soggiorno (allegare copia);
- indicare se esiste, invalidità superiore ai 2/3 (almeno 67%) e/o se disabile (allegare copia);
- indicare il titolo di studio e professione (operaio, impiegato ecc.) o condizione non professionale (pensionato, studente, disoccupato, casalinga, ecc.);
- indicare i dati anagrafici del componente del nucleo familiare diverso dall'assegnatario. si prega di compilare una scheda per ogni componente). Indicare lo stato civile: celibe/nubile coniugato/ separato/ divorziato/vedovo. Indicare se esiste, invalidità superiore ai 2/3 corrisponde ad almeno il 67%. Specificare il rapporto di parentela. Specificare la cittadinanza, titolo di studio e professione.
- indicare i redditi percepiti nell'anno 2016: **ATTENZIONE! vanno dichiarati i redditi imponibili al netto degli oneri deducibili e al lordo della no tax area, delibera C.R.T n.132/04, percepiti nell'anno 2016.**

Per facilitare la compilazione sono state predisposte le seguenti tipologie di attività e di redditi cui ciascun componente il nucleo familiare può riferirsi per individuare i documenti da consultare

LAVORATORE DIPENDENTE: Mod. 730/2017, UNI CO 2017 o Mod. Certificazione Unica 2017.

LAVORATORE AUTONOMO: UNI CO 2017.

LAVORATORE A DOMICILIO (collaboratrice domestica, badante etc): Mod. 730/2017 o UNI CO 2017 o dichiarazione del datore di lavoro e le ricevute postali di versamento contributi.

LAVORATORE SALTUARIO o OCCASIONALE: Mod. 730/2017, UNI CO 2017, tutti i modelli Certificazione Unica 2017 per i periodi lavorati, certificazioni compensi, fotocopie incassi di voucher Inps. Per periodi non coperti dai suddetti modelli, compilare l'autocertificazione attestando il reddito percepito.

DISOCCUPATO/DIPENDENTI IN MOBILITA' O CASSA INTEGRAZIONE: Mod. CERTIFICAZIONE UNICA 2017 rilasciata dall'I nps.

- indicare i fabbricati/terreni di proprietà sia sul territorio nazionale che estero;

Pagina 4. – SCHEDA BENI MOBILI REGISTRATI di tutti i componenti del nucleo familiare

- indicare i beni mobili iscritti a pubblici registri di tutti i componenti il nucleo familiare (allegare libretto di circolazione);

Pagina 4. – SCHEDA OSPITALITA'/COABITAZIONE – art. 18 bis L.R.T. 96/96 s.m.i.

- indicare i dati anagrafici delle persone residenti/occupanti l'alloggio in qualità di OSPITI e/o COABITANTI.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- fotocopia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità;
- permesso/carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- qualora il nucleo familiare veda la presenza di invalidi (con percentuale superiore ai 2/3) - fotocopia del certificato d'invalidità;
- copia contratto di lavoro per badante/collaboratore familiare
- copia libretto di circolazione
- modello ISEE in corso di validità

RAPPORTO DI PARENTELA*

FG = figlio

GE = genitore

SU = suocero/a

CO = moglie e marito

GN = genero/nuora

NO = nonno/a

FR = fratello e sorella

CON = convivente

ZI = zio/a

*Riferito all'assegnatario



AUTOCERTIFICAZIONE rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
LEGGE REGIONALE TOSCANA 96/96 art. 28 e succ. modifiche ed integrazioni (n. 41 del 31/03/2015)

Ai fini dell'aggiornamento dell'anagrafe utenza anno 2017 e per il calcolo del canone di locazione per il biennio 2018/2019 consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ recapito telefonico _____

assegnatario/occupante

alloggio sito nel Comune di _____ via _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare:

- a) che il nucleo familiare, è così come risulta dall'autocertificazione allegata;
- b) che oltre ai componenti del mio nucleo familiare, nell'alloggio assegnatomi vivono le persone indicate nella parte del modulo riservata agli OSPITI (pag.4);
- c) che i redditi conseguiti **nell'anno 2016** dai componenti del nucleo familiare e dai conviventi dello stesso sono **ESCLUSIVAMENTE** quelli riportati nel prospetto allegato che si compone di un totale di N.____ pagine;
- d) che i componenti del mio nucleo familiare e i conviventi non sono titolari di proprietà, usufrutto, uso e abitazione (All. A, paragrafo 2, lettera d, fatto salvo quanto stabilito dallo stesso allegato A, paragrafo 4);
- e) che il nucleo familiare dispone di beni mobili registrati il cui valore non supera del venticinque per cento il limite di cui all'allegato A, paragrafo 2, lettera e);
- f) che l'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente a terzi.

Contestualmente esprime il consenso sul trattamento dei dati ex dlgs n. 196/03

Precisiamo che, se le operazioni da noi richieste determinassero di per se stesse la conoscenza di alcuni dati sensibili, come evidenziato nella predetta informativa, il consenso riguarda anche il trattamento di tali dati, per le finalità di esecuzione degli stessi ed i correlati trattamenti.

Luogo e data

II/LA DICHIARANTE

1). _____ 2). _____ 3). _____
4). _____ 5). _____ 6). _____
7). _____ 8). _____ 9). _____

Firma dei componenti del nucleo familiare maggiorenni a conferma del contenuto dei dati personali indicati nell'autocertificazione reddituale/patrimoniale allegata alla presente, rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000.

N.B.: La presente autocertificazione dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante e di tutti i componenti maggiorenni.



DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI ASSEGNATARIO/OCCUPANTE

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____ C.F. _____ STATO CIVILE _____
CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E. STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____
PERSONA ANCORA PRESENTE SI NO TRASF. DEC. data _____
NUOVO INGRESSO SI NO INVALIDITA' SUP. 67% SI NO DISABILE SI NO
TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

Tipologia di reddito Anno 2016	Importo annuo €	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Ususufrutto-Abitazione	Categoria Catastale	UBICAZIONE	% POSSESSO	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati				
<input type="checkbox"/> Terreni				

DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. _____

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____ C. F. _____
STATO CIVILE _____ RAPP. PARENTELA (con l'assegnatario) _____
CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E. STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____
PERSONA ANCORA PRESENTE SI NO TRASF. DEC. data _____
RESIDENTE dal _____ INVALIDO SUP. 67% SI NO DISABILE SI NO
TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

Tipologia di reddito Anno 2016	Importo annuo €	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Ususufrutto-Abitazione	Categoria Catastale	UBICAZIONE	% POSSESSO	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati				
<input type="checkbox"/> Terreni				

**DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. _____**

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ C. F. _____

STATO CIVILE _____ RAPP. PARENTELA (con l'assegnatario) _____

CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E. STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____PERSONA ANCORA PRESENTE SI NO TRASF. DEC. data _____RESIDENTE dal _____ INVALIDO SUP. 67% SI NO DISABILE SI NO

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

Tipologia di reddito Anno 2016	Importo annuo €	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Categoria Catastale	UBICAZIONE	% POSSESSO	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati				
<input type="checkbox"/> Terreni				

DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. _____

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ C. F. _____

STATO CIVILE _____ RAPP. PARENTELA (con l'assegnatario) _____

CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E. STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____PERSONA ANCORA PRESENTE SI NO TRASF. DEC. data _____RESIDENTE dal _____ INVALIDO SUP. 67% SI NO DISABILE SI NO

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

Tipologia di reddito Anno 2016	Importo annuo €	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Categoria Catastale	UBICAZIONE	% POSSESSO	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati				
<input type="checkbox"/> Terreni				



SCHEDA BENI MOBILI REGISTRATI di tutti i componenti del nucleo familiare
allegato A comma 2 lettera e) L.R.T. 96/96 e s.m.i.

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI Specificare se: autovettura - motociclo - imbarcazione	Tipologia kW	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	Tipo alimentazione	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

SCHEDA OSPITALITA' art. 18 bis L.R.T. 96/96 e s.m.i.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000) nel dichiarare di essere a conoscenza che l'ospitalità temporanea di terze persone e la coabitazione non comportano inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare e conseguentemente non ingenera alcun diritto al subentro nell'assegnazione, comunica che oltre ai componenti del nucleo familiare, nell'alloggio assegnatomi, vivono in qualità di OSPITE/I le persone di seguito riportate;

DATI ANAGRAFICI COMPONENTE N. __ OSPITE/COABITAZIONE GIA' AUTORIZZATO SI NO

DATA VARIAZIONE /INGRESSO _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____ STATO CIVILE _____

CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____

BADANTE/COLLABORATORE FAMILIARE rapporto di lavoro dal _____

(allegare contratto di lavoro)

DATI ANAGRAFICI COMPONENTE N. __ OSPITE GIA' AUTORIZZATO SI NO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____ STATO CIVILE _____

CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____

DATA VARIAZIONE /INGRESSO _____ RAPP. PARENTELA _____ MOTIVAZIONI _____

DATI ANAGRAFICI COMPONENTE N. __ OSPITE GIA' AUTORIZZATO SI NO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____ STATO CIVILE _____

CITTADINANZA ITALIANA/STATO aderente U.E STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno _____

DATA VARIAZIONE /INGRESSO _____ RAPP. PARENTELA _____ MOTIVAZIONI _____

FIRMA DICHIARANTE _____

FIRMA BADANTE/COABIT _____

FIRMA OSPITE _____

FIRMA OSPITE _____

N.B.: La presente autocertificazione dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante e di tutti i componenti maggiorenni.