

# COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

Provincia di Frosinone

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE

Annualità 2019 - D.G.R. n. 784 del 22 ottobre 2019

### DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

|                             |                  |                                  |
|-----------------------------|------------------|----------------------------------|
| <b>DATI DEL RICHIEDENTE</b> | cognome          | nome                             |
|                             | data nascita     | Comune nascita                   |
|                             | Comune residenza | C.A.P.                           |
|                             | Via/Piazza n.    | recapito telefonico fisso/mobile |
|                             | codice fiscale   |                                  |

|   |                |                         |  |
|---|----------------|-------------------------|--|
| <b>NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE</b> | cognome e nome | luogo e data di nascita | rapporto di parentela con il richiedente |
|   |                |                         |  |
|   |                |                         |  |
|   |                |                         |  |
|   |                |                         |  |
|   |                |                         |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>CONDIZIONI NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE</b> | <input type="checkbox"/> ultrasessantacinquenni, nel numero di _____ persone;                                 |
|  | <input type="checkbox"/> disabili, nel numero di _____ persone;   |
|  | <input type="checkbox"/> altre situazioni di particolare debolezza sociale ( <i>individuate dal Comune</i> ); |
|  | <input type="checkbox"/> _____  |
|  | <input type="checkbox"/> _____  |
|  | <input type="checkbox"/> _____  |

|   |  |
|---|--|
| <b>CONTRATTO DI LOCAZIONE DEL RICHIEDENTE</b> | <input type="checkbox"/> contratto rinnovato;                              |
|   | <input type="checkbox"/> contratto rinegoziato a canone inferiore;         |
|   | <input type="checkbox"/> nuovo contratto sottoscritto a canone concordato; |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
- di essere cittadino/a di un Paese non appartenente all'U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune e nell'immobile per il quale è stato richiesto il contributo per il sostegno alla locazione;
- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, con un canone annuo di € \_\_\_\_\_ (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
- che il canone effettivamente versato nel 2019 è pari ad € \_\_\_\_\_ (totale delle mensilità pagate nell'anno 2019);
- di non essere titolare, unitamente ai componenti del nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale del Comune di residenza (riferimento alloggio adeguato: art. 20 del regolamento regionale n. 2/2000 e s.m.i.);
- di non aver ottenuto per l'annualità 2019, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte della Regione Lazio, di Enti Locali, associazioni, fondazioni o altri organismi,
- non essere assegnatario di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata;
- di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;
- di avere un reddito ISEE non superiore ad euro 14.000,00 e precisamente € \_\_\_\_\_;

#### RICHIEDE

- l'erogazione del contributo di cui al Fondo per il sostegno alla locazione ex art. 11 della legge n. 431/1998, conformemente a quanto disposto con la Deliberazione della Giunta della Regione Lazio n. 784 del 22 ottobre 2019 e relativo Allegato A e dal provvedimento comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Lazio con deliberazione n. 784 del 22 ottobre 2019;
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Numero di telefono \_\_\_\_\_

Ogni variazione di indirizzo o numero telefonico, avvenuta dopo l'inoltro della domanda, dovrà essere comunicata a cura del richiedente presso gli uffici preposti del Comune.

#### ALLEGA copia dei seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per gli inquilini cittadini extracomunitari);
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato;
- copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione per l'anno 2019.

*N.B. Qualora nel corso dell'anno cui si riferisce la domanda, per il medesimo alloggio, sia stato rinnovato il contratto di locazione scaduto, il soggetto richiedente allega alla domanda copia di ambedue i contratti di locazione regolarmente registrati e delle ricevute di pagamento dei canoni riferiti ad entrambi i contratti di locazione.*

*Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda, devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_