



Città di Paliano

PROVINCIA DI FROSINONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE
DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER IL PAGAMENTO
DEI CANONI DI LOCAZIONE
ANNO 2020**

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	cognome	nome
	data di nascita	Comune di nascita
	Comune di residenza	C.A.P.
	Via/Piazza n.	recapito telefonico fisso/mobile
	codice fiscale	

NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela con il richiedente

ALLOGGIO DI PROPRIETA' PUBBLICA/PRIVATA	<input type="checkbox"/> Alloggio locato da gestori pubblici;
	<input type="checkbox"/> Alloggio locato da privato

Il sottoscritto _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a:**
 - italiano/a;
 - di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
 - di un Paese non appartenente all'U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno (*i titoli di soggiorno in scadenza tra il 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 conservano la loro validità fino al 15 giugno 2020*);
- di avere la residenza anagrafica o contratto di locazione** di alloggio per esigenze di lavoro o di studio, nel Comune e nell'immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione, sito in via _____ n. ____ nel Comune di _____;
- di avere il seguente titolo di godimento dell'immobile:**
 - **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
 - **assegnatario in locazione di alloggio di gestore pubblico;**
- che il canone annuo nel 2020** è pari ad € _____;
- di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione** su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare (*riferimento alloggio adeguato: art. 20 del Regolamento regionale n. 2/2000 e s. m. e i.*) nell'ambito territoriale del Comune di residenza ovvero nell'ambito territoriale del Comune ove domicilia il locatario di alloggio per esigenze di lavoro o di studio. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare;
- non avere ottenuto per l'annualità 2020, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione** da parte della stessa Regione Lazio, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- di possedere per l'anno 2019 un reddito complessivo familiare pari o inferiore a € 28.000,00;**
- di aver subito una RIDUZIONE SUPERIORE al 30% del reddito complessivo del nucleo familiare** per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19, rispetto allo stesso periodo dell'anno 2019, per tre mensilità:
 - riduzione riferita a redditi da lavoro dipendente (riduzione riferita a licenziamento, riduzione orario di lavoro, cassa integrazione);
 - riduzione riferita a redditi di lavoro con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia;
 - riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti;
 - riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti delle categorie ATECO la cui attività è sospesa a seguito dei provvedimenti del governo;
 - altro _____;

RICHIEDE

l'erogazione del contributo straordinario per il pagamento del canone di locazione, conformemente a quanto disposto con la deliberazione della Giunta della Regione Lazio n. 176 del 9 aprile 2020 e relativo Allegato A e dal provvedimento comunale n. 56/305 del 17.04.2020.

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato 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. 176 del 9 aprile 2020;
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 _____ email _____

PEC _____

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità;

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 _____