



Città di Paliano

PROVINCIA DI FROSINONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
ANNUALITÀ 2024**

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	cognome	nome
	Comune di nascita	data di nascita
	Comune di residenza	
	Via/Piazza n.	
	C.A.P.	
	Comune di domicilio per lavoro/studio	
	Via/Piazza n.	
	C.A.P.	
	recapito telefonico fisso/mobile	
	indirizzo e-mail e/o indirizzo e-mail pec	
	codice fiscale	

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

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

(barrare la casella di interesse e compilare i campi)

1) di essere cittadino/a:

- italiano/a;
- di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia;
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;

2) di essere residente o domiciliato/a:

- residente** nel Comune e nell'immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione, sito in via _____ n. _____ ;
nel Comune di _____ Prov. di _____ ;
- domiciliato/a**, 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 _____ Prov. di _____ ;

3) di essere titolare:

- di un contratto di locazione** di unità immobiliare di proprietà privata ad uso abitativo regolarmente registrato (*sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9*) nel Comune di _____ Prov. di _____ ,
in via _____ n. _____ ,
con contratto di affitto a partire dalla data di _____ ;
regolarmente registrato in data _____ ,
numero di serie _____ , numero di registrazione _____ ;
presso l'Ufficio di Registrazione _____ ;
che il canone annuo di locazione nel 2024 (escluso di oneri condominiali) è pari ad € _____ ;
(nel caso di contratto di locazione cointestato con altro/i soggetto/i, facente parte di un altro nucleo familiare, indicare l'importo del canone annuo spettante al richiedente);
che il canone annuo effettivamente versato nel 2024 è pari ad € _____ (totale delle mensilità pagate nell'anno 2024);

4) mancanza di titolarità:

- 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 di domicilio per esigenze di lavoro o di studio. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare;

5) di non avere ottenuto per le mensilità per le quali è richiesto il contributo:

- l'attribuzione di altro contributo** per il sostegno alla locazione da parte della stessa Regione Lazio, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi, per le mensilità per le quali è richiesto il contributo;
- assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica** destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata;

6) di possedere un reddito ISEE non superiore ad € 14.000,00 e precisamente di € _____;

7) Assegno di inclusione (ADI)

- di non percepire Assegno di Inclusione;**
- di percepire Assegno di Inclusione** dalla data del _____, con quota destinata all'affitto pari ad € _____

8) di essere consapevole

- che il contributo non potrà superare il 40% del costo del canone annuo effettivamente versato e comunque non superiore ad un totale di € 2.000,00 per ogni singolo richiedente, nei limiti delle disponibilità regionale.
- che, nei limiti della disponibilità regionale erogata al Comune, potranno essere liquidate percentuali inferiori al 100% del contributo spettante.

RICHIEDE

l'erogazione del contributo per il pagamento del canone di locazione, previsto dal Bando comunale.

DICHIARA INOLTRE

Il possesso dei suddetti requisiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

DICHIARA INFINE

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 e le condizioni stabilite nel Bando comunale.
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo:

Comune _____; Prov. _____; C.A.P. _____;
via e n. civico _____;
numero di telefono _____;
email _____;
PEC _____;

