COMUNE DI CASTELLIRI

Prov. di Frosinone

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNUALITA' 2025

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 nel corso dell'annualità 2025:

☐ **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 nel corso dell'annualità 2025:

☐ **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 2025 (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 2025 è pari ad € _____ (totale delle mensilità pagate nell'anno 2025);

4) mancanza di titolarità nel corso dell'annualità 2025:

☐ **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 _____;

4. che in caso di ammissione, sarà utilizzato il seguente IBAN (conto postale o bancario) per il pagamento del contributo:
   IBAN _____.

L'indicazione dell'Iban è necessaria per l'erogazione del contributo al richiedente in caso di ammissione della domanda al contributo

5. di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa (Regolamento UE n. 679/2016 e s.m.i.).

ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

- documento di identità in corso di validità;
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, per gli inquilini cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- contratto di locazione di unità immobiliare di proprietà privata ad uso abitativo, regolarmente registrato ed intestato al richiedente, per il quale è richiesto il contributo;
- ISEE in corso di validità;
- copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione per l'anno 2025.

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

Data _____.

Firma _____.