COMUNE DI PROCENO Prov. VITERBO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE**

**ANNUALITA’ 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)*

## 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;

## 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 ;

## 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 l’importo totale per le mensilità di canone pagato per l’alloggio nell’anno 2024 corrisponde ad € ;

## 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;

## 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;

1. **di possedere un reddito ISEE** del nucleo familiare pari ad € :
   * ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 14.000,00 con una incidenza del canone annuo sul reddito ISEE superiore al 24%

## Assegno di Inclusione (ADI)

* + **di non percepire assegno di inclusione;**
  + **di percepire reddito di inclusione** dalla data del ,

## 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 ;

1. 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*

1. 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 ad uso abitativo, regolarmente registrato ed intestato al richiedente, per il quale è richiesto il contributo;
  + ISEE ordinario in corso di validità;

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

Data .

Firma .