# **COMUNE DI VETRALLA**

# 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

|                                     | cognome                                   |                         | nome            |                                 |  |  |
|-------------------------------------|---|-------------------------|-----------------|---------------------------------|--|--|
|                                     | Comune di nascita                         |                         | data di nascita |                                 |  |  |
|                                     | Comune di residenza                       |                         |                 |                                 |  |  |
| ( <del>-</del> )                    | Via/Piazza n.                             |                         |                 |                                 |  |  |
| DENTE                               | C.A.P.                                    |                         |                 |                                 |  |  |
| ICHIE                               | Comune di domicilio per lavoro/studio     |                         |                 |                                 |  |  |
| DATI DEL RICHIEDENTE                | Via/Piazza n.                             |                         |                 |                                 |  |  |
| DATI                                | C.A.P.                                    |                         |                 |                                 |  |  |
|                                     | recapito telefonico fisso/mobile          |                         |                 |                                 |  |  |
|                                     | indirizzo e-mail e/o indirizzo e-mail pec |                         |                 |                                 |  |  |
|                                     | codice fiscale                            |                         |                 |                                 |  |  |
|                                     |   |                         |                 | rapporto di                     |  |  |
| L                                   | cognome e nome                            | luogo e data di nascita | codice fiscale  | parentela con il<br>richiedente |  |  |
| E DE                                |   |                         |                 |                                 |  |  |
| ILIAR<br>ENTE                       |   |                         |                 |                                 |  |  |
| NUCLEO FAMILIARE DEL<br>RICHIEDENTE |   |                         |                 |                                 |  |  |
| SLEO<br>RIC                         |   |                         |                 |                                 |  |  |
| NUC                                 |   |                         |                 |                                 |  |  |

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 e | essere cittadino/a:   |
|------------|------|---|
|            |      | italiano/a;   |
|            |      | di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia;   |
|            | П    | di uno Stato non appartenente all' Unione Europea in possesso di regolare titolo di                                 |
|            |      | soggiorno in corso di validità;   |
|            |      | soggiotho in corso di vandita,  |
| 2)         | di e | essere residente o domiciliato/a:   |
|            |      | residente nel Comune e nell'immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno all'                    |
|            |      | locazione, sito in viann.   |
|            |      | locazione, sito in viannnel Comune diProv. 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 viann.  |
|            |      | nel Comune diProv. di   |
|            |      |   |
| <b>B</b> ) | di e | 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 diProv. di   |
|            |      | in viann.   |
|            |      | 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 €  |

| <b>4</b> ) | mancanza di titolarità:  |
|------------|--|
|            | di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ( <i>riferimento alloggio adeguato: art. 20 del Regolamento regionale n. 2/2000 e s. m. e i.</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 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%  |
| 7)         | Assegno di Inclusione  |
| 8)         | ☐ di non percepire Assegno di Inclusione;  |
| 9)         | di percepire Assegno di Inclusione dalla data delcon una quota mensile destinata all'affitto pari ad euro;   |
| 10)        | ) 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,   |

#### **DICHIARA INFINE**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate

dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

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;

| guente indirizzo: mune   |
|--|
| A.P; e n. civico; nero di telefono; ail;   |
| e n. civico; nero di telefono; ail;  |
| nero di telefono; ail;   |
| ail;   |
|  |
|  |
| C;   |
| e in caso di ammissione, sarà utilizzato il seguente IBAN (conto postale o bancario) per il gamento del contributo:  AN                            |
| restato a  |
| one dell'Iban è necessaria per l'erogazione del contributo al richiedente in caso di ammissione della domanda al contributo                        |
| autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa (Regolamento E n. 679/2016 e s.m.i.).                           |
| ALLEGA   |
| dei seguenti documenti:  |
| cumento di identità in corso di validità;  |
| rmesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, per gli inquilini cittadini di uno Stato n appartenente all'Unione Europea;         |
| ntratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato ed intestato al richiedente, per il quale ichiesto il contributo;                   |
| EE ordinario in corso di validità;   |
| EE corrente in corso di validità o, in alternativa, dichiarazioni fiscali 2023/2024 dei componenti l nucleo familiare;                             |
| evute di pagamento riferite all'annualità 2024;  |
| dice Iban del conto corrente postale o bancario.   |
| tioni ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti comunali ai fini dell'ottenimento del contributo. |
|  |
| Firma  |
|  |