Al Sig. Sindaco

Comune di Monte Romano

Oggetto: **FONDO PER IL SOSTEGNO ALL’ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE EX ART. 14 DELLA LEGGE REGIONALE 6 AGOSTO 1999, N. 12.- ANNO**

**2015**

**(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di (\_\_\_) il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale

**C h i e d e**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 11 della Legge 431/98 e del Decreto del Ministero dei Lavori Pubblici dd. 07/06/1999, di essere inserito nella graduatoria per la concessione dei contribuiti integrativi per il pagamento del canone di locazione relativo all’anno 2014, previsti dal “Fondo nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione” Anno 2015.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi**

**dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo**

**D i c h i a r a**

quanto segue (barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione).

**REQUISITI SOGGETTIVI DA POSSEDERE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO:**

 cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

 cittadinanza di uno Stato non aderente all’Unione Europea se munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni e, secondo quanto disposto dall’art. 11, comma 13 della Legge n. 133/2008, in possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Lazio alla data di presentazione della domanda per l’accesso al contributo;

 residenza anagrafica nel comune e nell’immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione;

 titolarità del regolare contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato, per l’anno o porzione di anno a cui si riferisce l’annualità del Fondo. Sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e A/10;

 mancanza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare (rif. alloggio adeguato: art. 20 del Regolamento regionale n.2/2000) nell’ambito territoriale del comune di residenza; il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare;

 non avere ottenuto per l’annualità del Fondo indicata nel bando, l’attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;

 non essere assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all’assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata;

essere in regola con il pagamento del canone di locazione.

***REQUISITI RELATIVI AL PERIODO DI RIFERIMENTO (anno 2014 o eventuali frazioni***

***. di esso)***

 di essere stato titolare, per il suddetto alloggio, di contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato, per il periodo:

 dal 01/01/2014 al 31/12/2014

 frazioni di esso dal \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 2014 al \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ / 2014

***REQUISITI RELATIVI AL CANONE E ALL’INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA E DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE***

 di essere in regola con il pagamento degli affitti relativamente al periodo per il quale viene

richiesto il contributo, anno 2014 o eventuali frazioni di esso;

 che il totale del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, pagato per l’anno 2014 o eventuale frazione di esso, è stato il seguente:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; dal \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 2014 al \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ / 2014;

 reddito del nucleo familiare calcolato con il metodo ISEE, pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, non superiore a € 10.000,00 (euro diecimila/00), rispetto al quale il canone di locazione abbia un’incidenza superiore al 35% ;

 Dichiarazione sostitutiva di certificazione circa la fonte di sostentamento per i soggetti che dichiarano "ISEE ZERO" relativamente ai redditi.

**CARATTERISTICHE DELL’ALLOGGIO**

 **Che la categoria catastale dell’immobile è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Che la superficie dell’immobile è di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Che il tipo di contratto di locazione è il seguente**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(es. C - Concordato; L - Libero; T – Transitorio, ecc….).

**CARATTERISTICHE DEL NUCLEO**

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Luogo e data di nascita**  | **Codice Fiscale** |
| **Richiedente** |  |  |  |
| **Coniuge o****Convivente** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |
| **Figlio/a** |  |  |  |

**Alla domanda dovrà essere allegata pena di esclusione:**

1. Attestazione ISEE riguardante il nucleo familiare e in corso di validità alla data di presentazione della domanda per l’accesso al contributo.

2. Copia contratto del canone di locazione anno 2014 regolarmente registrato e copia modello F23 per eventuale rinnovo del contratto;

3. Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione per l’anno 2014;

4. Fotocopia del documento di identità;

5. Per i cittadini di stati non aderenti alla Comunità Europea, copia della carta o del permesso

 di soggiorno.

6. Per i cittadini di stati non aderenti alla Comunità Europea si richiede possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Lazio alla data di pubblicazione del bando comunale di concorso per l’accesso al contributo;

**I CITTADINI POSSONO PRESENTARE, IN SOSTITUZIONE DELLE TRADIZIONALI CERTIFICAZIONI**

**RICHIESTE, PROPRI STATI E REQUISITI PERSONALI, APPOSITE DICHIARAZIONI SOTTOSCRITTE**

**(FIRMATE) DAGLI INTERESSATI.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che l’amministrazione provvederà a segnalare all’autorità competente le false dichiarazioni che comportano le sanzioni penali previste.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente l’eventuale cambio di residenza o di recapito. L’Amministrazione non potrà essere considerata responsabile di eventuali disguidi per il mancato pagamento del contributo spettante nei casi di mancata o intempestiva comunicazione per ogni variazione dei dati relativi alla residenza.

**Dichiara altresì di avere preso visione del contenuto, accettandone tutte le condizioni, del bando integrale per la concessione di contributi regionali integrativi per il pagamento dei canoni di locazione per l’annualità 2014, pubblicato all’Albo Pretorio**

Il /La sottoscritto/a chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***MODALITA’ DI PAGAMENTO DELL’EVENTUALE CONTRIBUTO SPETTANTE:***

Il/La sottoscritto/a dichiara che l’eventuale contributo spettante gli venga versato sul C/C postale o

Bancario CODICE IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

FIRMA DEL DICHIARANTE (Conduttore)

………………………………………………..

*(Cognome e nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizza** il Servizio del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l’espletamento della procedura di attivazione del contributo economico del Fondo Regionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione anno 2015 , ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive integrazioni.

*Data*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Firma*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_