





**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) \_\_\_\_\_