



CITTA' DI ARICCIA
Città metropolitana di Roma Capitale
CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RMH2
Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano di Roma, Lanuvio, Nemi, Asl RM6 -
Distretto Sanitario 2 e Città metropolitana di Roma Capitale
(già Provincia di Roma)

AI COMUNE di _____

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta concessione del contributo inerente “Contrasto al disagio abitativo” – Sottomisura 6.2 – Misura 6 – PSdZ 2014

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

- Che gli sia concesso il contributo inerente “Contrasto al disagio abitativo” – Sottomisura 6.2 – Misura 6 – PSdZ 2014, per il pagamento del canone di locazione per il periodo con decorrenza dal mese di _____ e fino al mese di _____ 2014;

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea, ovvero di essere cittadino di uno stato non aderente all’Unione Europea ed essere munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 giugno 1998 n.286 e ss.mm.ii.;
2. di essere/essere stato residente nell’anno 2014 in uno dei Comuni del Distretto H2, cui si riferisce il contratto di locazione;
3. di non essere assegnatario di immobili di edilizia residenziale pubblica o conduttore di immobili ad uso abitativo di proprietà dell’Amministrazione Comunale nonché conduttore di alloggi appartenenti alle categorie A1-A7-A8-A9 ed A10;
4. di essere stato titolare di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato per l’anno 2014;
5. di non aver ottenuto l’attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi per l’anno 2014;

DICHIARA INOLTRE

- che il contratto di locazione, per l'anno 2014, risulta registrato a suo nome presso _____, al numero _____, il _____, ammonta ad € _____ annui, al netto degli oneri accessori
- Importo canone annuo (anno 2014) € _____
- Totale canone pagato anno 2014 € _____ (mesi n. _____)

Il sottoscritto è a **conoscenza** che qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata, in forma scritta; la mancata comunicazione laddove gli accertamenti d'ufficio dimostrino una situazione modificata, comporterà la decadenza del contributo ed ogni altra azione o sanzione conseguente la natura dell'omissione stessa.

Il sottoscritto è a **conoscenza** che costituisce motivo di esclusione dal contributo:

- ◆ la mancata presentazione della domanda entro i termini previsti dall'Avviso Pubblico;
- ◆ la mancanza di uno dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico;
- ◆ la presentazione della domanda priva della sottoscrizione del dichiarante e della copia del documento in corso di validità.

Il sottoscritto è a **conoscenza** che alla domanda, incompleta o priva della documentazione richiesta nell'Avviso Pubblico, non saranno attribuiti i punteggi relativi alle voci non dichiarate o dichiarate e non corredate da documentazione comprovante.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità (art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000) e/o, per i cittadini di Stati non aderenti alla Comunità Europea, copia della carta o del permesso di soggiorno, ovvero richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno;
- copia del contratto di locazione debitamente registrato (annualità 2014);
- autocertificazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, inerente il pagamento della tassa di registrazione del contratto di locazione relativa all'annualità 2014;
- copia delle ricevute mensili di pagamento del canone mensile di locazione annualità 2014;
- attestazione ISEE e/o Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità ai fini della verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
- autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, prodotta dal richiedente relativa alla fonte di sostentamento, nel caso in cui dichiarare il reddito imponibile del proprio nucleo familiare pari a zero o che dichiarare un reddito imponibile inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione per il quale si richiede il contributo;
- in caso di morosità, delega di pagamento al proprietario dell'immobile (con accettazione da parte dello stesso) del contributo spettante o parte di esso fino a concorrenza di quanto dovuto, in applicazione dell'art. 11 comma 3 della Legge 431/1998, come modificato dall'art. 7 comma 2bis della Legge 269/2004;
- ogni altro documento, in busta chiusa, comprovante le situazioni per cui potranno essere attribuiti punteggi (preavviso di sfratto, intimazione di sfratto, sfratto esecutivo, certificato di invalidità, Legge 104/92 art.3 comma 3, sentenza di separazione o divorzio, documenti dimostranti il pagamento dell'assegno di mantenimento e/o degli alimenti per tutto l'anno 2014).

Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e quanto espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il/la sottoscritto/a _____, residente in _____
via/p.zza _____ n. _____ telefono fisso _____ -
cellulare _____ - e-mail _____

Letta l'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed in relazione alla domanda di concessione di un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione ed ai dati in essa contenuti:

- acconsente al trattamento dei dati personali dichiarati, sia comuni che sensibili e/o giudiziari, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere
- autorizza, inoltre, a trasferire i suddetti dati alla Regione Lazio – Direzione regionale politiche sociali, autonomie, sicurezza e sport– esclusivamente per le finalità legate alla presente procedura.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni normative vigenti.

Lì, _____

In fede

INFORMAZIONI NECESSARIE PER L'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGI

Da allegare alla domanda in busta chiusa

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi DPR 445/00 e successive modifiche e integrazioni dichiara, altresì, che il suo nucleo familiare si trova in una delle seguenti situazioni

MOROSITA' INCOLPEVOLE <small>(REDDITO ISEE in corso di validità INFERIORE AL VALORE DEL CANONE DI LOCAZIONE ANNO 2014 RISULTANTE DAI CONTRATTI DI LOCAZIONE REGISTRATI AL NETTO DEGLI ONERI ACCESSORI)</small>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
--	---

SITUAZIONE DI ESTREMA URGENZA (dati al 31.12.2014)	
Intimazione di sfratto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Preavviso di sfratto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Sfratto esecutivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

SOGGETTI A PIU' AMPIO RISCHIO DI EMARGINAZIONE (dati al 31.12.2014)	
Per ogni ultrasessantacinquenne (>65) nel nucleo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Per ogni soggetto con invalidità:	
- 50-66%	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No
- tra 67% e 75%	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No
- > 75% (maggiore)	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No
- minori con attestazione L.104/92 (art.3, comma 3)	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No
Nucleo monogenitoriale (presenza di un solo adulto accudente)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Nucleo monogenitoriale con minore riconosciuto dalla sola madre	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Nucleo monogenitoriale orfanile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Separato/divorziato tenuto al pagamento dell'assegno di mantenimento e/o degli alimenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Per ogni figlio minore	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No
Per ogni componente disoccupato iscritto presso l'ufficio per l'impiego	<input type="checkbox"/> SI(n°...) <input type="checkbox"/> No

SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE IN CORSO DI VALIDITA')		
ISEE da 0 a 2.500 euro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
ISEE da 2500,01 a 5.000 euro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
ISEE da 5.000,01 a 7.500 euro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
ISEE > 7.500,00 euro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 autorizza la raccolta dei dati personali dichiarati, sia comuni che sensibili, per il procedimento in corso e autorizzo alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti ai sensi della normativa vigente in materia che li possono sottoporre a trattamenti obbligatori per legge

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiarazione di sostentamento prodotta dal richiedente relativa alla fonte di sostentamento (solo nel caso in cui il richiedente dichiara il reddito imponibile del proprio nucleo familiare pari a zero o dichiara un reddito imponibile inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione per il quale il si richiede il contributo).

Il sottoscritto: _____

nato a _____ il _____ e residente in _____ in

Via/P.zza _____ n. _____ intestatario dell'istanza per il contributo

integrativo del canone di locazione per annualità 2014, in riferimento ai redditi dichiarati

per l'annualità di cui sopra

DICHIARA

Ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 e dall'art.495 del C.P.

sotto la propria responsabilità:

che la fonte di sostentamento per il proprio nucleo familiare deriva, per l'anno 2014, da

Li _____

Firma

La presente dichiarazione è resa dal conduttore in caso di morosità

Il sottoscritto: _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

Via/P.zza _____ intestatario della richiesta di

concessione di contributi inerenti il presente Contrasto al Disagio Abitativo per l'anno 2014 per

l'alloggio sito in _____ in Via/P.zza _____ n _____

DICHIARA

Ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 e dall'art.495 del C.P.

sotto la propria responsabilità:

- o di essere moroso per quanto concerne il pagamento del canone di locazione per l'alloggio di cui sopra per le seguenti mensilità _____ riferite all'anno 2014

DELEGA

in caso di assegnazione del contributo, e fino a concorrenza dell'importo dovuto per la morosità, alla riscossione della somma di che trattasi, il proprietario dell'immobile, Sig. _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ Documento _____

tel _____, previa accettazione da parte dello stesso.

Per accettazione, li _____

Il proprietario dell'immobile

Il conduttore dell'immobile
