

AL COMUNE DI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLOGGIATIVO
DISTRETTO H6 Roma 6**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il /_____/_____
residente nel Comune di _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al ***SOSTEGNO ALLOGGIATIVO***

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, pena l'esclusione.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di da almeno 2 anni;
- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino straniero afferente ai Paesi della Comunità Europea;
- Di essere cittadino straniero in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno in corso di validità;
- Di possedere un reddito ISEE del nucleo familiare inferiore o uguale ad € 8.000,00;
- Di non aver ricevuto - negli ultimi tre anni - altro contributo per i medesimi interventi previsti dal presente Avviso o per il sostegno alla locazione da parte del Comune di residenza o altri Enti, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- Di non essere assegnatario di alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- Di non essere titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o abitazione su un altro alloggio adeguato ad esigenze abitative, nel territorio comunale o in uno dei comuni limitrofi.

E di appartenere ad una delle seguenti categorie di destinatari:

- persone anziane e/o non autosufficienti, in tal caso allegare copia del certificato di invalidità;
- singoli o nuclei familiari soggetti a procedura di sfratto esecutivo o di altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione;
- singoli o nuclei familiari che dispongano di un reddito ISEE inferiore al valore del canone di locazione e che trovandosi quindi, nell'impossibilità oggettiva di pagare l'affitto dell'alloggio incorrano in situazione di "morosità incolpevole" e di avvio delle procedure esecutive di

rilascio;

- singoli o nuclei familiari che si trovano ad affrontare eventi di straordinaria emergenza;
- singoli o nuclei familiari in condizioni di fragilità sociale ed a rischio di emarginazione.

Dichiara altresì di possedere anche i seguenti requisiti:

- a) aver avuto una riduzione o perdita del reddito familiare negli ultimi 12 mesi, tale da causare una situazione di “morosità incolpevole”;
- b) avere la residenza anagrafica nell’immobile per il quale si chiede l’integrazione del canone;
- c) essere titolari di regolare contratto di locazione ad uso abitativo registrato. Sono esclusi i conduttori di alloggi di cui alle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9.
- d) non essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica destinato all’assistenza abitativa.

Si allega alla presente, pena l’esclusione della domanda:

1. copia del contratto di locazione e ricevuta di registrazione all’Agenzia delle Entrate;
2. copia attestazione ISEE e **DSU** in corso di validità del **nucleo familiare**, ai sensi della normativa vigente; **se ne ricorrono le condizioni previste dalla normativa vigente, è possibile presentare l’ISEE corrente;**
3. documentazione comprovante la perdita o riduzione del reddito familiare (licenziamento, riduzione orario di lavoro, buste paga, ecc...);
4. autocertificazione del richiedente e del proprietario dell’immobile attestante lo stato di morosità, specificando mensilità arretrate ed importo insoluto;
5. **dichiarazione del richiedente di non avere ottenuto - negli ultimi tre anni - l’attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte del Comune di residenza o altri Enti, Associazioni, Fondazioni o altri organismi;**
6. copia documento identità del richiedente in corso di validità;
7. estremi bancari del c/c (IBAN) su cui effettuare l’accredito del contributo.

IBAN _____
intestato a _____

La domanda dovrà pervenire al Protocollo Generale del Comune di residenza, a decorrere dalla data di pubblicazione **dell’Avviso Pubblico**, in una busta chiusa. Sulla busta, oltre al nome ed all’indirizzo del mittente, dovrà essere riportata la dicitura - Non Aprire - Documenti Concessione Contributo Contrasto Disagio Abitativo-Distretto Roma 6.

Verranno escluse le domande non sottoscritte dal richiedente o non corredate dalla documentazione richiesta.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici per la presente prestazione e per dati statistici ai sensi della L. 196/2003.

DATA

FIRMA

.....

.....