

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 **BONUS 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;
- 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:***

- sentenza esecutiva di rilascio dell'alloggio a seguito di sfratto per morosità o ordinanza di sgombero o altro atto esecutivo per il rilascio dell'abitazione;
- una specifica dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'individuazione dell'alloggio, il relativo canone di locazione e le generalità del locatore. Sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9.

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

1. dichiarazione di disponibilità da parte del proprietario dell'appartamento a stipulare il contratto di locazione per almeno un anno con il richiedente il contributo;
2. copia della sentenza di sfratto esecutivo per morosità o altro atto esecutivo per il rilascio dell'abitazione;
3. copia attestazione ISEE e DSU in corso di validità del nucleo familiare, ai sensi della normativa vigente;
4. 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;
5. copia documento identità del richiedente in corso di validità;
6. estremi bancari del c/c (IBAN) su cui effettuare l'accredito del contributo.

IBAN \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

La domanda dovrà pervenire al Protocollo Generale dei due Comuni entro e non oltre 30 giorni 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, arrivate fuori termine 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_