

**Distretto Formia-Gaeta
Ufficio Integrazione Socio Sanitaria
Comune Capofila Formia**

Per il tramite del Comune di _____

Oggetto: domanda di contributo finalizzato al contrasto del disagio abitativo.

Io sottoscritto

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____/

Residente nel Comune di _____

In Via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

Chiedo

Il contributo economico per il sostegno abitativo – Anno 2015

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della revoca del beneficio in caso di dichiarazioni false ai sensi del D.P.R. n 445/2000 , dell'avviso pubblico e del regolamento distrettuale di cui ho preso visione,

Dichiaro

- Di essere cittadino/a:
☐ Italiana o di un Paese dell'Unione Europea
Oppure
☐ di un paese non appartenente all'Unione Europea, in possesso di un regolare permesso di soggiorno;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel territorio del Distretto Formia-Gaeta, stipulato ai sensi dell'Ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- Di essere residente nel comune di _____ nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione da almeno 1 anno;
- Di non aver goduto delle agevolazioni fiscali per l'anno 2015 in favore dei conduttori, appartenenti a determinate categorie di reddito, di alloggi locati a titolo di abitazione principale, di cui all'art. 10 e 11 della legge 431/98;
- Di non aver un reddito annuo calcolato con il metodo ISEE.fsa (Indicatore della Situazione Economica Equivalente per il Fondo Sociale Affitti) non superiore a due pensioni minime pari ad € 13.100,00 ($6.524,44 \times 2 = € 13.100,00$);



- Di non essere assegnatario anche da parte di un solo componente del nucleo di unità immobiliari realizzate con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- Non aver stipulato contratti di locazione relativi ad unità immobiliari incluse nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9;
- non essere assegnatario e/o titolare di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica destinati all'assistenza abitativa anche da parte di un solo componente del nucleo familiare;
- non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliare da parte di cooperative edilizie a proprietà indivise
- non essere titolare anche da parte di un solo componente del nucleo familiare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nella regione Lazio adeguata alle esigenze del nucleo familiare (art.20, Regolamento Regionale del Lazio di assegnazione ERP n. 2 del 20/09/2000);
- che la mia famiglia anagrafica è così composta:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Minore o ultrasettantacinquenne	Invalido 100%

- che io ed i miei familiari abbiano preso visione e accettato le condizioni di trattamento dei dati personali e sensibili previste dall'avviso pubblico ai fini della presente procedura
- di essere/non essere destinatario di provvedimento di sfratto
- di essere/non essere destinatario di morosità incolpevole

luogo e data

Firma

Allego, pena l'esclusione della domanda

- copia del mio documento di identità o, per i cittadini non comunitari, il permesso o la carta di soggiorno in corso di validità;
- copia integrale della dichiarazione e della attestazione ISEE .
- copia conforme del contratto di locazione relativo all'annualità 2015 registrato all'Agenzia delle Entrate;

Allego inoltre:

- ☐ eventuali certificazioni di invalidità
- ☐ documentazione attestante provvedimento di sfratto
- ☐ Altro (specificare) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____
residente a _____ ()
in via/p.zza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

