|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER IL PAGAMENTO**  **DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2020** |

**DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | cognome | nome |
| data di nascita | Comune di nascita |
| Comune di residenza | C.A.P. |
| Via/Piazza n. | recapito telefonico fisso/mobile |
| codice fiscale | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE** | cognome e nome | luogo e data di nascita | rapporto di parentela con il richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLOGGIO DI PROPRIETA’**  **PUBBLICA/PRIVATA** | * Alloggio locato da gestori pubblici; * Alloggio locato da privato |

Ilsottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

* **di essere cittadino/a:**
  + italiano/a;
  + di un Paese dell’U.E. diverso dall’Italia;
  + di un Paese non appartenente all’U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno*(I titoli di soggiorno in scadenza tra il 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 conservano la loro validità fino al 15 giugno 2020);*
* **di avere la residenza anagrafica o contratto di locazione** di alloggio per esigenze di lavoro o di studio, nel Comune e nell’immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione, sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ nel Comune di Fiamignano;
* **di avere il seguente titolo di godimento dell’immobile:**
  + **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato(sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);
  + **assegnatario in locazione di alloggio di gestore pubblico**;
* **che il canone annuo nel 2020** è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed** abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare(*riferimento alloggio adeguato: art. 20 del Regolamento regionale n. 2/2000 e s. m. e i.*) nell’ambito territoriale del Comune di residenza ovvero nell’ambito territoriale del Comune ove domicilia il locatario di alloggio per esigenze di lavoro o di studio. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare;
* **non avere ottenuto per l’annualità 2020, l’attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione** da parte della stessa Regione Lazio, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
* **di possedere per l’anno 2019 un reddito complessivo familiare pari o inferiore a € 28.000,00;**
* **di aver subito una RIDUZIONE SUPERIORE al 30% del reddito complessivo del nucleo familiare** per cause riconducibili all’emergenza epidemiologica da Covid-19, rispetto allo stesso periodo dell’anno 2019, per tre mensilità:
  + riduzione riferita a redditi da lavoro dipendente (riduzione riferita a licenziamento, riduzione orario di lavoro, cassa integrazione);
  + riduzione riferita a redditi di lavoro con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia;
  + riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti;
  + riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti delle categorie ATECO la cui attività è sospesa a seguito dei provvedimenti del governo
  + altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**RICHIEDE**

l’erogazione del contributo straordinario per il pagamento del canone di locazione, conformemente a quanto disposto con la deliberazione della Giunta della Regione Lazio n. 176 del 9 aprile 2020 e relativo Allegato A e dal provvedimento comunale n. 19 del 18.04.2020

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dalla Giunta della Regione Lazio con deliberazione n. 176 del 9 aprile 2020;
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l’indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

* copia del documento di identità in corso di validità;

*Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell’ottenimento del contributo.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_