

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cisterna di Latina

Ufficio destinatario

Welfare e Servizi Sociali

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la concessione di contributo per il pagamento dei canoni di locazione per l'annualità 2024

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA
 i propri dati relativi al domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il pagamento del canone di locazione, previsto dal bando comunale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

la composizione del proprio nucleo familiare

componente n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 5

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 6

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

- che per esigenze di lavoro o di studio, il domicilio è all'interno di questo Comune ma non coincide con la residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

- di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare di proprietà privata ad uso abitativo regolarmente registrato in questo Comune (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Data di partenza del contratto d'affitto					Data di registrazione del contratto				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Ufficio di registrazione			Numero di registrazione			Numero di serie			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Valore del canone annuo di locazione dell'anno 2024 senza oneri condominiali						Canone annuo versato nell'anno 2024 (totale delle mensilità)			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			

- di essere a conoscenza che nel caso di locazione cointestata con altri soggetti, facente parte di un altro nucleo familiare, occorre indicare l'importo del canone annuo spettante al richiedente

- la mancanza di titolarità del di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio, adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito territoriale del Comune di residenza oppure nell'ambito territoriale del Comune di domicilio per esigenze di lavoro o di studio. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i membri del nucleo familiare

- di non avere ottenuto per le mensilità per le quali è richiesto il contributo

<input type="checkbox"/> l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte della stessa Regione Lazio, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi, per le mensilità per le quali è richiesto il contributo
<input type="checkbox"/> assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata o convenzionata

- di possedere il seguente ISEE, non superiore a 14.000,00 €

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

DICHIARA INOLTRE

di non percepire l'assegno di inclusione

di percepire l'assegno di inclusione

Data di concessione dell'assegno

Quota dell'affitto dell'anno 2024

€

- di essere consapevole che il contributo non potrà superare il 40% del costo del canone annuo effettivamente versato e comunque non superiore ad un totale di 2.000,00 € per ogni singolo richiedente, nei limiti delle disponibilità regionale
- di essere consapevole che, nei limiti della disponibilità regionale erogata al Comune, potranno essere liquidate percentuali inferiori al 100% del contributo spettante
- 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
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e le condizioni stabilite nel bando comunale
- che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

COMUNICA INOLTRE

I'IBAN per il pagamento del contributo in caso di ammissione

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del contratto di locazione
(regolarmente registrato ed intestato al richiedente, per il quale è richiesto il contributo)
- ricevuta pagamento
(attestante il pagamento del canone di locazione dell'anno 2024)
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cisterna di Latina

Luogo

Data

il dichiarante