

Spett.le COMUNE DI FOSSATO SERRALTA
Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE
DEL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ PER IL PAGAMENTO DEI CANONI
DI LOCAZIONE ANNO 2021 (mesi di luglio – agosto – settembre - ottobre)**

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	<input type="checkbox"/> Alloggio locato da gestori pubblici;
	<input type="checkbox"/> Alloggio locato da privato

Il sottoscritto _____,
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;
- 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 Fossato Serralta;
- di avere il seguente titolo di godimento dell'immobile:**
 - **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato;
 - **assegnatario in locazione di alloggio di gestore pubblico;**
- che il canone nel 2021 è pari ad € _____ mensili;**
- non avere ottenuto per l'annualità 2021, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione** da parte della stessa Regione Calabria, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- Che il proprio nucleo familiare ha percepito negli ultimi tre mesi i seguenti redditi derivanti da qualsiasi entrata (reddito di cittadinanza, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, decreti ristoro ecc...):**
luglio _____ agosto _____ settembre _____;
- di non usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza/inclusivo/ecc.)**
- di avere un nucleo familiare mono reddito che nell'ultimo mese non ha percepito nessuna entrata;**
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;**
- Che nel proprio nucleo familiare vi sono soggetti beneficiari di misure di sostegno (esercenti, titolari di partita iva, autonomi, ecc) previste dal decreto "Ristori" o da altri provvedimenti adottati durante l'emergenza da Covid-19;**
- di avere _____ minori sotto i 12 anni**
- di avere _____ invalidi superiore al 74%**
- e di essere in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:**

RICHIEDE

l'erogazione del contributo straordinario per il pagamento del canone di locazione, conformemente a quanto disposto con la deliberazione della Giunta Comunale n. 60 del 03.11.2021 e relativo Allegato Disciplinare e dal provvedimento dirigenziale n. 90 del 04.11.2021.

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 Comunale con deliberazione n. 60 del 03.11.2021
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;
- copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del Contratto di locazione regolarmente registrato – solo per i locatari di **alloggio privato**;
- copia dei bollettini di pagamento degli ultimi tre mesi (luglio – agosto – settembre - ottobre) – solo per i locatari di **alloggio di gestore pubblico**;
- eventuale certificato invalidità;

Documentazione disponibile relativa ai requisiti dichiarati

- _____
- _____
- _____

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 _____