



COMUNE DI LARIANO

Assessorato ai Servizi Sociali



CITTA' DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Assessorato ai Servizi Sociali

Distretto Socio – Sanitario ROMA 6/5

Comune di Velletri

Servizio Segretariato sociale

Oggetto: domanda di contributo finalizzato al contrasto del disagio abitativo – Anno 2015

Io sottoscritto

Cognome e nome _____

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

residente nel Comune di _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono _____ E-mail _____

coordinate iban _____

in risposta all'avviso pubblico del _____

Chiedo

il contributo per il sostegno abitativo per l'annualità 2015

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



Dichiaro

- di essere cittadino/a:
 - italiano o di un paese appartenente all'Unione Europea
- oppure
- di un paese non appartenente all'Unione Europea o apolide, in possesso della carta di soggiorno o di permesso ai sensi della Legge n. 40/1998 e del D. Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii.;
- di essere residente in uno dei Comuni del Distretto socio – sanitario RMH 5 (Velletri – Lariano)
- di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio, o assegnatario di alloggio ERP, idoneo alle esigenze del mio nucleo familiare;
- che nessun componente del mio nucleo familiare risulta titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio, o assegnatari di alloggio ERP, idoneo alle esigenze del nucleo familiare;
- di non essere conduttore di abitazioni appartenenti alle categorie catastali A/1 (Abitazione signorile), A/7 (Abitazione in villini), A/8 (abitazioni in ville) e A/9 (castelli, palazzi di eminente pregio artistico o storico);

Luogo e data

Firma

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della L. 675/1996 e del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", 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 e data

Firma



Allego, pena l'esclusione della domanda:

- copia del mio documento di identità o, per i cittadini non comunitari, o apolidi, il permesso o la carta di soggiorno in corso di validità;
- copia integrale della dichiarazione e della attestazione ISEE ai sensi del DPCM n. 159/2013;
- copia conforme del contratto di locazione relativo all'annualità 2015 registrato all'Agenzia delle Entrate, con indicazione della categoria catastale, oppure, se non espressamente indicata nel contratto, copia visura catastale;
- ricevute di pagamento affitto e/o eventuale documentazione relativa a procedure di sfratto;

Dichiaro, pena l'esclusione della domanda, di far parte di una delle seguenti categorie:

- di trovarmi in uno dei casi di specifica fragilità in quanto persona:
 - anziana (ultra settantacinquenne) con reddito fino ad € 3.000,00;
 - non autosufficiente (allegare documentazione invalidità dall'80% al 100% con accompagnamento e certificazione di cui alla legge 104/1992) con reddito fino ad € 3.000,00;
 - con due o più minori a carico con reddito minimo pari ad € 3.000,00.
- di appartenere ad un nucleo familiare che dispone di un reddito ISEE inferiore al valore annuo del canone e di incorrere in situazione di sfratto per "morosità incolpevole";
- di trovarmi in situazione di estrema gravità per :
 - perdita di lavoro (allegare documentazione di licenziamento);
 - perdita di un familiare titolare del reddito (allegare documentazione);
 - separazione coniugale richiesta da almeno un anno (allegare documentazione);
 - sfratto per morosità incolpevole relativo agli ultimi due anni (allegare documentazione).

Dichiaro inoltre

- di avere un reddito ISEE:
 - fino ad € 3.000,00;
 - da € 3.000,01 a € 5.000,00;
 - da € 5.000,01 a € 7.500,00.

L'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, effettuerà controlli tesi a verificare la rispondenza a verità delle dichiarazioni rese. Le dichiarazioni false saranno punite ai sensi e per gli effetti degli artt. 495 e 496 del Codice Penale ed il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti.



CITTÀ DI VELLETRI
Città Metropolitana di Roma Capitale
www.comune.velletri.rm.it
