

PROVINCIA DI FROSINONE

## www.comunesangiovanniincarico.fr.it

Piazza Umberto I, n. 15 – 03028 San Giovanni Incarico (FR) – Tel. 0776.549801 - Fax 0776.547060 P. Iva 00282020601

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2020

## DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

	cognome			nome			
빌	data di nascita						
DEN					Comune di nascita		
뿔	Comune di residenza				C.A.P.		
DATI DEL RICHIEDENTE							
ŒL	Via/Piazza n.			recapito telefonico fisso/mobile			
Ë							
DA	codice fiscale						
	T			T			
_	cognoi		cognome e nome		luogo e data di nascita	rapporto di parentela	
DE						con il richiedente	
NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE							
EO FAMILIARE RICHIEDENTE							
FAN							
EORICI							
JCL							
ž							
_ 4			Alloggio locato da gestori publ	blici;			
ALLOGGIO DI PROPRIETA'			Alloggio locato da privato				
GGI	2						
S S S							
ALLOGGIO DI PROPRIETA'							
	-						

caso	ensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel o di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, o la propria responsabilità:						
	DICHIARA						
	di essere cittadino/a:						
	o italiano/a;						
	o di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;						
	o 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						
	<del>;</del>						
ч	di avere il seguente titolo di godimento dell'immobile:						
	o <b>titolare di un contratto di locazione</b> di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9);						
	o assegnatario in locazione di alloggio di gestore pubblico;						
П	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:						
	o riduzione riferita a redditi da lavoro dipendente (riduzione riferita a licenziamento,						
	riduzione orario di lavoro, cassa integrazione);						
	o riduzione riferita a redditi di lavoro con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi						
	tipologia;						
	o riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti;						
	o riduzione riferita a redditi da lavoro autonomo/liberi professionisti delle categorie ATECO la cui attività è sospesa a seguito dei provvedimenti del governo						
	o altro;						
	RICHIEDE						
qua	ogazione del contributo straordinario per il pagamento del canone di locazione, conformemente a nto disposto con la deliberazione della Giunta della Regione Lazio n. 176 del 9 aprile 2020 e relativo egato A e dal provvedimento comunale n del						

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

## **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		
ALL	LEGA	
☐ copia del documento di identità in corso di val	idità;	
Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indica Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.	ate nella domanda d	evono essere comunicate ai preposti
Data		
	Firma	