



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

(Provincia di Frosinone)

Medaglia d'Oro al Merito Civile

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE
ANNUALITA' 2021**

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

| | | |
|-----------------------------|---|-----------------|
| DATI DEL RICHIEDENTE | cognome | nome |
| | Comune di nascita | data di nascita |
| | Comune di residenza | |
| | Via/Piazza n. | |
| | C.A.P. | |
| | Comune di domicilio per lavoro/studio | |
| | Via/Piazza n. | |
| | C.A.P. | |
| | recapito telefonico fisso/mobile | |
| | indirizzo e-mail e/o indirizzo e-mail pec | |
| codice fiscale | | |

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

Via dei Fiori - 03040 Castelnuovo Parano (FR)

www.comune.castelnuovoparano.fr.it

Tel. 0776-952092 Fax. 0776 1810163 - E-MAIL: affarigenerali@comune.castelnuovoparano.fr.itPEC: tributi.castelnuovoparano@anutel.it



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

(Provincia di Frosinone)

Medaglia d'Oro al Merito Civile

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

(barrare la casella di interesse e compilare i campi)

1) di essere cittadino/a:

- italiano/a;
- di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia;
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;

2) di essere residente o domiciliato/a:

- residente** nel Comune e nell'immobile per il quale è richiesto il contributo per il sostegno alla locazione, sito in via _____ n. _____;
nel Comune di _____ Prov. di _____;
- domiciliato/a**, 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 _____ Prov. di _____;

3) di essere titolare:

- di un contratto di locazione** di unità immobiliare di proprietà privata ad uso abitativo regolarmente registrato (*sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9*) nel Comune di _____ Prov. di _____,
in via _____ n. _____,
con contratto di affitto a partire dalla data di _____;
regolarmente registrato in data _____,
numero di serie _____, numero di registrazione _____;
presso l'Ufficio di Registrazione _____;
che il canone annuo di locazione nel 2021 (escluso di oneri condominiali) è pari ad € _____;
(*nel caso di contratto di locazione cointestato con altro/i soggetto/i, facente parte di un altro nucleo familiare, indicare l'importo del canone annuo spettante al richiedente*);
che l'importo totale per le mensilità di canone pagato per l'alloggio nell'anno 2021 corrisponde ad € _____;
- di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione** su alloggio adeguato alle esigenze del

Via dei Fiori - 03040 Castelnuovo Parano (FR)

www.comune.castelnuovoparano.fr.it

Tel. 0776-952092 Fax. 0776 1810163 – E-MAIL: affarigenerali@comune.castelnuovoparano.fr.itPEC: tributi.castelnuovoparano@anutel.it



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

(Provincia di Frosinone)

Medaglia d'Oro al Merito Civile

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 di domicilio per esigenze di lavoro o di studio. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare;

4) di non avere:

- ottenuto 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;
- ottenuto assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica** destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata;

5) di possedere un reddito ISEE pari ad € _____:

- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 14.000,00 con una incidenza del canone annuo sul reddito ISEE superiore al 24%
- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 35.000,00 con perdita, in ragione dell'emergenza COVID-19, del proprio reddito IRPEF superiore al 25%. *(la riduzione del reddito è certificata attraverso l'ISEE corrente in corso di validità o, in alternativa, mediante il confronto tra le dichiarazioni fiscali 2021/2020 dei componenti del nucleo familiare).*

6) Reddito di cittadinanza

- di non percepire reddito di cittadinanza;**
- di percepire reddito di cittadinanza** dalla data del _____, per un importo totale mensile di € _____, con quota mensile destinata all'affitto pari ad € _____;

7) di essere consapevole

- che il contributo non potrà comunque superare l'importo del canone annuo effettivamente versato;
- che, nei limiti della disponibilità regionale erogata al Comune, potranno essere liquidate percentuali inferiori al 100% del contributo spettante.

RICHIEDE

l'erogazione del contributo per il pagamento del canone di locazione, previsto con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili 19 luglio 2021 e conformemente a quanto disposto con Delibera di Giunta della Regione Lazio n. 788 del 18/11/2021 e relativo Allegato A.

DICHIARA INOLTRE

Il possesso dei suddetti requisiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate

Via dei Fiori - 03040 Castelnuovo Parano (FR)

www.comune.castelnuovoparano.fr.it

Tel. 0776-952092 Fax. 0776 1810163 – E-MAIL: affarigenerali@comune.castelnuovoparano.fr ITPEC: tributi.castelnuovoparano@anutel.it



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

(Provincia di Frosinone)

Medaglia d'Oro al Merito Civile

dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

DICHIARA INFINE

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. 788 del 18/11/2021;

3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo:

Comune _____; Prov. _____; C.A.P. _____;

via e n. civico _____;

numero di telefono _____;

email _____;

PEC _____;

4. che in caso di ammissione, sarà utilizzato il seguente IBAN (conto postale o bancario) per il pagamento del contributo:

IBAN _____.

L'indicazione dell'Iban è necessaria per l'erogazione del contributo al richiedente in caso di ammissione della domanda al contributo

5. di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa (Regolamento UE n. 679/2016 e s.m.i.).

ALLEGA

copia dei seguenti documenti:

- documento di identità in corso di validità;
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, per gli inquilini cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato ed intestato al richiedente, per il quale è richiesto il contributo;

Via dei Fiori - 03040 Castelnuovo Parano (FR)

www.comune.castelnuovoparano.fr.it

Tel. 0776-952092 Fax. 0776 1810163 – E-MAIL: affarigenerali@comune.castelnuovoparano.fr.it PEC: tributi.castelnuovoparano@anutel.it



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO

(Provincia di Frosinone)

Medaglia d'Oro al Merito Civile

- ISEE ordinario in corso di validità;
- ISEE corrente in corso di validità o, in alternativa, dichiarazioni fiscali 2021/2020 dei componenti del nucleo familiare.

Variazioni ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.

Data _____.

Firma _____.

