

RISERVATA AL PROTOCOLLO	OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE
-------------------------	---

DA PRESENTARE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL _____

IL SOTTOSCRITTO			
COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA	PROV.	VIA E NUMERO CIVICO	
Recapito tel. _____			

CHIEDO

L'erogazione di un contributo a integrazione del canone di locazione ai sensi ed effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

D I C H I A R O di possedere i seguenti requisiti e condizioni:

- ☐ **1A)** di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea
(indicare la nazionalità) _____ ;
- ☐ **1B)** di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) _____,
di essere munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 9 del Decreto Legislativo n. 286/98 e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Basilicata;
- ☐ **2)** di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Potenza, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, **con contratto di locazione intestato a suo nome per abitazione principale, regolarmente registrato** il _____
(Tali elementi non sono richiesti per gli alloggi gestiti da enti pubblici);
repertorio n. _____ decorrente dal _____ in
regola con le registrazioni annuali o per il quale il proprietario si sia avvalso comunicandolo al conduttore del regime della cedolare secca, **il cui canone annuo, al netto degli oneri accessori, è pari a €.** _____ .
- numero mesi di pagamento del canone _____;
 - che il contratto è del tipo ☐ libero ☐ concordato;

☐ **3) Di aver subito l'esecuzione dello sfratto in data _____** e di aver trovato sistemazione presso (alberghi , affittacamere o strutture simili) _____

Ubicata nel Comune di Potenza in Via _____ n. _____

come risulta dalla dichiarazione sostitutiva rilasciata dal titolare della struttura e allegata alla presente domanda.

☐ **4) di avere la residenza anagrafica nell'alloggio di cui è conduttore;**

☐ **5) che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti ultrasessantacinquenni;**

☐ **6) che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ figli a carico del richiedente di cui n. _____ minori;**

☐ **7) che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ portatori di handicap grave (legge n. 104/1992);**

☐ **8) di usufruire dell'assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune di Potenza;**

☐ **9) di allegare alla domanda la dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale si indica la fonte accertabile che consente il pagamento del canone di locazione in quanto il reddito percepito nel 2012 è inferiore al canone di locazione annuo pagato;**

☐ **10) di essere, al momento della presentazione della presente domanda, in situazione di **morosità** nel pagamento del canone di locazione;**

☐ **11) di proprietà privata;**

☐ **12) di proprietà pubblica gestito da _____ (indicare l'Ente Comune, ATER, etc);**

☐ **13) di superficie utile mq. _____,00; ☐ c.4) di categoria catastale _____;**

☐ **14) che nei propri confronti è stata avviata procedura di:**

sfratto per finita locazione;

sfratto per morosità.

☐ **15) di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su un alloggio situato in qualsiasi località ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito ai sensi dell'art. 3 punti c.1 e c.2 della L.R. n. 24/07;

☐ **16) che i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione** su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nel Comune di Potenza, situato in qualsiasi località ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare

☐ **17) lavoratori, che a causa di crisi aziendali e/o di mercato, versino in una delle seguenti condizioni:**

Sospensioni e/o cassa integrazione ordinaria;

Licenziamento (salvo giusta causa) per cessazione o riduzione dell'organico aziendale;

Iscrizione nelle liste di mobilità;

Cessazione definitiva e senza riconversione di attività autonoma artigianale – commerciale

D I C H I A R O

di avere reso, in data _____ al seguente CAAF / Comune _____
la Dichiarazione sostitutiva unica di cui al DPCM del 18/05/2001, relativa ai redditi: anno 2012
l'Attestazione ISE/ISEE n.dalla quale
risulta che:

il valore ISE è inferiore a € 13.764,90 e precisamente pari a € ;
il valore ISEE è pari a €

DICHIARO, altresì, ai fini dell'attribuzione del punteggio di trovarsi nelle seguenti condizioni:

[barrare solo le caselle che interessano]

- ☐ valore ISEE del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione sociale
(€ 4.738,63)..... punti 2
- ☐ valore ISEE del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS
(€ 6.440,59)..... punti 1
- ☐ conduttore ultrasessantacinquenne con nucleo familiare composto da una o due persone. ... punti 1
- ☐ presenza nel nucleo familiare di soggetti invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore
a 2/3 e/o affetti da handicap grave ai sensi della legge n. 104/1992..... punti 1
- ☐ nucleo familiare monogenitoriale con minori a carico..... punti 2
- ☐ nucleo familiare con almeno 3 minori a carico.....punti 1
- ☐ nucleo familiare che nel 2012/2013 ha rinnovato o stipulato un nuovo contratto di locazione a
seguito di sfratto esecutivo per finita locazione o situazione equiparabile, debitamente documentata e
allegata alla domanda.....punti 2
- ☐ lavoratori in sospensione, in mobilità, cassaintegrati ordinaria e straordinaria e licenziatipunti 2

ATTENZIONE

con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza e accettare le clausole del bando di concorso cui si riferisce la presente domanda e che al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 spetta all'Amministrazione comunale procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e autocertificazioni

Potenza, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

**N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE COMPORTA
L'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA.. ALLA DOMANDA, VA ALLEGATA LA
DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DAL BANDO**

RISERVATO AL COMUNE

punteggio

--	--

motivo di esclusione

Contributo spettante €.....

data

firma