



COMUNE DI MARCELLINA

PROVINCIA DI ROMA

Piazza C. Battisti, 14 - 00010 Marcellina (Rm) – Tel. 0774/427031-42
Fax: 0774.424207 Cod. Fisc. 86002050580 – Part. IVA 02146041005
cultura.marcellina@hotmail.it – Pec: amministrativa@pec.comune.marcellina.rm.it
Sito web: www.comune.marcellina.rm.it

AREA POLITICHE PER LA FAMIGLIA E SERVIZI SOCIALI

DOMANDA PER LA CONCESSIONE CONTRIBUTO INTEGRATIVO PAGAMENTO CANONE DI LOCAZIONE (ANNUALITA' 2009)

(Ai sensi della L. 09/12/98 n°431 art. 11) Delibera della Giunta Regionale n° 321 del 08/05/2009 – Piano di riparto Fondo annualità 2008 – Avviso del Comune di Marcellina – Determina n° Reg. Gen. 200 del 18/05/2010

Il/la sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------------|------------|--------------|----|
| Cognome: | | Nome: | |
| Nato/a a: | | Prov: | |
| Codice Fiscale: | | | |
| Residente a Marcellina: | Via/Piazza | | n° |
| Tel. : | | | |

CHIEDE

di essere ammesso alla graduatoria unica per l'ottenimento del contributo economico per il pagamento del canone di locazione di cui in oggetto:

a tale fine consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla Legge in caso dichiarazioni mendaci e sotto propria responsabilità (Art. 76 D.P.R. n° 445/2000):

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione al bando

- cittadinanza Italiana o di Stato aderente all'Unione Europea (_____)
- cittadinanza di uno Stato non aderente all'U. E. se munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (L. 40/1998 e D.Lgs 286/1998)
- residenza anagrafica nell'immobile e nel Comune cui si riferisce l'annualità del Bando 2009
- titolarità del regolare contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato, sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali: A1, A7, A8 e A9
- non avere ottenuto per la stessa annualità, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di Enti Locali, associazioni, fondazioni o altri organismi;
- non essere assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa;

DI TROVARSI NELLE SEGUENTI CONDIZIONI

- COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (allega Stato di Famiglia):

| Nome Cognome | Luogo di Nascita | Data di nascita | Grado parentela |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Presenza di ultra sessantacinquenni SI NO
- Presenza di portatori di handicap SI NO
 - Con percentuale di invalidità superiore al 66% % _____
(allega copia invalidità civile)

- FASCIA A:** Di avere un reddito annuo complessivo del nucleo familiare risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi 2009 resa ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n°109, non superiore ad € 11.913,56, rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 14%;
Reddito ISEE.fsa del mio nucleo familiare riferito all'anno 2009 ammonta ad € _____ , ____
(allega certificazione ISEE.fsa riferita all'anno 2009)

- FASCIA B:** Di avere un reddito annuo complessivo del nucleo familiare risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi 2009 resa ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n°109, non superiore ad € 18.702,00, rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 24%;
Reddito ISEE.fsa del mio nucleo familiare riferito all'anno 2009 ammonta ad € _____ , ____
(allega certificazione ISEE.fsa riferita all'anno 2009)

- Di essere in regola con il pagamento del canone di locazione per l'anno 2009.
Il canone annuale di affitto dell'anno 2009 al netto degli oneri accessori è di € _____ , ____
(allega copia conforme dell'originale del contratto di locazione regolarmente registrato)
(allega ricevute di pagamento mensile del canone di locazione)

- Di aver pagato la tassa di registrazione annua 2009
(allega copia di pagamento)

- Sfratto esecutivo in corso SI NO
(allega decreto di sfratto)

- MOROSITÀ: In caso di morosità allegare delega di pagamento al proprietario dell'immobile del contributo spettante o parte di esso fino alla concorrenza di quanto dovuto, in applicazione dell'Art. 11 comma 3 della L.431/1998 come modificato dall'Art. 7 comma 2bis della L. 269/2004;

- Di non essere titolare di diritti di proprietà o usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito di questo comune e nel territorio nazionale, su beni patrimoniali il cui valore complessivo non sia superiore a € 100.000,00 calcolato secondo normativa I.C.I

Chiedo inoltre che il contributo venga erogato nel modo seguente:

(barrare la voce interessata)

- Accredito presso la Banca _____
Conto corrente n° _____ intestato a _____

- Accredito presso l'Ufficio Postale _____
Conto corrente n° _____ intestato a _____

- Accredito presso la Tesoreria del Comune di Marcellina con mandato intestato al sottoscritto richiedente
Nome e cognome _____
Nato a _____ il _____
Cod. Fisc. _____

ALLEGATI: Fotocopia del documento di identità e per i cittadini di stati non aderenti all'U.E. copia della carta o permesso di soggiorno o rinnovo del permesso di soggiorno;
In caso di reddito "zero" certificazione dei Servizi Sociali attestante l'assistenza economica da parte delle medesime strutture del Comune o autocertificazione prodotta dal richiedente circa la fonte di sostentamento.

Marcellina li _____

FIRMA
