



## COMUNE DI GAETA

Provincia di Latina

PROT. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI GAETA  
V DIPARTIMENTO  
PIAZZA XIX MAGGIO N. 10  
04024 GAETA (LT)  
*Raccomandata A/R*

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE – ART. 11 LEGGE 431/98 E SUCCESSIVE MM. ED INTEGRAZIONI ANNUALITÀ 2014** (riferita ai canoni e redditi del 2013)

**Le domande incomplete saranno escluse dalla graduatoria.**

**Il titolare della domanda si assume ogni responsabilità per quanto concerne le dichiarazioni ed i dati contenuti nella stessa.**

**DATI RICHIEDENTE:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_

- **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE: indicare il numero componenti**

- **DEL NUCLEO FAMILIARE FANNO PARTE** (se **si**, indicare il numero e allegare la documentazione comprovante):

	SI	NO	NUMERO
Figli a carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Portatori di Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ultra sessantacinquenni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Altre analoghe situazioni di particolare debolezza sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Precisare quali:</u> _____
Sfratto esecutivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il sostegno alle locazioni private, di cui all'art.11 della Legge 9.12.1998 n.431 e successive modifiche ed integrazioni (se la locazione non è avvenuta per l'intero 2013 indicare il numero di mesi \_\_\_\_\_).

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, in base al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

### DICHIARA

- ✓ di aver preso visione del Bando Pubblico, concernente i requisiti e le modalità di partecipazione per la concessione dei contributi integrativi al pagamento del canone di locazione, annualità 2014 (riferita ai canoni e redditi del 2013), indetto dal Comune di Gaeta e pubblicato in data 30.09.2014;
- ✓ che l'alloggio di residenza, sito in Gaeta Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di proprietà del sig. \_\_\_\_\_ è condotto in locazione giusto contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_; distinto al Catasto Urbano al foglio n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, particella/mappale n. \_\_\_\_\_, subalterno n. \_\_\_\_\_, avente categoria catastale \_\_\_\_\_;
- ✓ che per tale alloggio è stato pattuito un canone di locazione **annuo** di € \_\_\_\_\_ regolarmente corrisposto dietro rilascio da parte del proprietario di regolari quietanze di pagamento; (N.B: Il valore del canone è quello risultante dal contratto di locazione regolarmente registrato, al netto degli oneri accessori);
- ✓ **di essere residente nel Comune di Gaeta** e nell'alloggio per il quale si chiede il contributo cui si riferisce l'annualità del bando di concorso. Quanti non dovessero risiedere più nell'alloggio per il quale si chiede il contributo debbono allegare alla domanda anche il nuovo contratto di affitto debitamente registrato, per dimostrare la continuità della locazione nell'ambito del territorio Comunale;
- ✓ che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LIOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE

- ✓ che né il sottoscritto né gli altri componenti del nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio considerato adeguato alle esigenze del nucleo familiare stesso, sul territorio nazionale ubicato;
- ✓ che nessun altro soggetto facente parte del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato analoga domanda di contributo;
- ✓ che il reddito complessivo del nucleo familiare, relativo all'ANNO 2013, è stato il seguente:

Somma dei redditi della dichiarazione	€
Detrazione per il canone di locazione	€
Indicatore della situazione economica (ISE)	€
Valore della scala di equivalenza	
Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)	€



### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento del richiedente;
- per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea se munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni e, secondo quanto disposto dall'art. 11, comma 13 della Legge n. 133/2008, in possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Lazio alla data di pubblicazione del bando comunale di concorso per l'accesso al contributo;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione per l'anno **2013** o eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario circa la regolarità del pagamento dei fitti da parte del conduttore richiedente (le dichiarazioni prive del documento di riconoscimento sono nulle);
- attestazione ISEE riferita ai redditi percepiti nell'anno **2013** relativo all'intero nucleo familiare presente alla data dell'emanazione del bando comunale, **comprensiva** del foglio di "modalità di calcolo degli indicatori", nonché **della Dichiarazione Sostitutiva Unica** resa ai sensi della Legge 109/98 e successive mm. e ii. (numero identificativo ISEE \_\_\_\_\_);
- 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. Nella fascia di "reddito zero" sono compresi tutti i soggetti che dichiarano un reddito imponibile pari a zero, ovvero che dichiarano un reddito imponibile inferiore o
- eventuali copie: certificato invalidità; sentenza di divorzio; sentenza di sfratto; o altra documentazione comprovante altre analoghe situazioni di particolare debolezza sociale.

### **DA COMPILARSI NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE SIA INCAPACE:**

La presente dichiarazione è resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente incapace:  
(barrare solo se occorre e nel caso completare i dati di seguito indicati)

#### **DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE:**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Raccomandata n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Domanda n° \_\_\_\_\_/2014