

ALLEGATO A)
Al Comune di Gaeta
capofila del Distretto Socio Sanitario LT/5
per il tramite

del COMUNE di _____

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO FINALIZZATO AL CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO.

Il sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Prov. (____) il ____/____/____/ e Residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ tel. _____

C.F. _____

CHIEDE

**di essere ammesso/a al contributo economico
a sostegno dell'emergenza abitativa.**

DICHIARA

- Di essere cittadino/a:
 - italiana o di un Paese dell'Unione Europea
 - Oppure
 - di un paese non appartenente all'Unione Europea, in possesso di un regolare permesso di soggiorno;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario per un alloggio sito nel comune di _____, stipulato ai sensi dell'Ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- Di essere residente nel comune di _____ nonché nell'alloggio oggetto del contratto di locazione da almeno 3 anni;
- Di non aver ottenuto, alla data di presentazione della domanda, l'attribuzione di altro contributo per il sostegno alla locazione da parte di enti locali
- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 7.500,00;
- Di non essere assegnatario anche da parte di un solo componente del nucleo di unità immobiliari realizzate con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- Non aver stipulato contratti di locazione relativi ad unità immobiliari incluse nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8 e A/9;

- Non essere assegnatario e/o titolare di alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica destinati all'assistenza abitativa anche da parte di un solo componente del nucleo familiare;
- Non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliare da parte di cooperative edilizie a proprietà indivise;
- Non essere titolare anche da parte di un solo componente del nucleo familiare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita nella regione Lazio adeguata alle esigenze del nucleo familiare (art.20, Regolamento Regionale del Lazio di assegnazione ERP n. 2 del 20/09/2000);
- che la mia famiglia anagrafica è così composta:

| Cognome e Nome | Parentela* | Luogo e data di nascita |
|----------------|------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Legenda: D dichiarante; F figlio, C coniuge; P parente, A altro

Allega alla presente:

- Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del richiedente,
- Dati anagrafici del richiedente;
- Possesso delle condizioni e dei requisiti richiesti;
- Copia dell'ISEE del nucleo familiare in corso di validità comprensiva di DSU;
- Copia del contratto di locazione registrato;
- I dati anagrafici e il codice Iban del proprietario dell'alloggio nei casi di morosità;
- Accordo sottoscritto dal proprietario e dall'inquilino sul pagamento della morosità pregressa (Allegato C);
- Certificazioni attestanti lo stato di invalidità nel caso di presenza di una o più persone invalide presenti nel nucleo familiare;
- Copia del provvedimento di sfratto per coloro che si trovano in tale situazione,
- Copia Estremi bancari su cui effettuare il pagamento.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nelle domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e data, _____

Firma del Richiedente
