

al **COMUNE DI SALERNO**

Settore Socio Formativo

Ufficio Casa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BANDO DI CONCORSO

PER

**FONDO DESTINATO AL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN
LOCAZIONE - ANNO 2015**

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____, codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n. _____

n. di telefono _____, email _____

codice IBAN _____

CHIEDO

il contributo di cui al fondo **anno 2015** previsto dal D.M. 29/01/2015, destinato al sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione **in favore dei cittadini residenti rientranti nelle categorie sociali di cui all' articolo 1, comma 1, della legge n. 9/2007.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che assumo, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Salerno;
- di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato, di unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di Salerno alla via _____ n. _____, ove risiedo anagraficamente con il mio nucleo di famiglia;
- che il suddetto immobile non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica e non rientra tra quelli appartenenti alle categorie catastali A1, A8, A9;
- di essere destinatario di un provvedimento esecutivo di rilascio per finita locazione;
- di possedere un reddito annuo lordo complessivo familiare non superiore ad **euro 27.000,00**;
- di essere cittadino italiano, di un paese dell' U.E., ovvero, nel caso di cittadino non appartenente all'U.E., possedere un regolare titolo di soggiorno;
- di non possedere la titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Regione di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del mio nucleo familiare;
- di avere nel mio nucleo familiare persone ultrasessantacinquenni e/o malati terminali e/o portatori di *handicap* con invalidità superiore al 66 per cento, e/o figli fiscalmente a carico.

continua ...

_____ firma per esteso e leggibile

- che la composizione del mio nucleo familiare alla data della presente, e la situazione patrimoniale dei componenti di esso per l'anno 2014, sono quelle riportate nella allegata *dichiarazione sostitutiva unica*, resa ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e nell'allegata attestazione ISE/ISEE;

- che ricorrono le sotto indicate condizioni di priorità a parità di punteggio:
(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alle condizioni possedute)

nell'anno **2013** il mio nucleo familiare non ha avuto alcuna fonte di reddito, sia imponibile che non imponibile.

La mia famiglia, alla data del **10/12/2015** :

includeva persone ultra65enni era composta da un solo genitore

includeva persone disabili era composta da n. ____ persone

Unisco alla presente domanda i seguenti **ALLEGATI OBBLIGATORI**:

(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alla documentazione che si allega)

fotocopia di un **documento di riconoscimento in corso di validità**;

dichiarazione sostitutiva unica anno 2015, resa dal concorrente ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, completa dei fogli allegati e debitamente sottoscritta;

attestazione **ISE/ISEE anno 2015 (redditi 2013) determinata e resa dall'I.n.p.s.** ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;

fotocopia del **contratto di locazione registrato**;

fotocopia del mod. F23 dimostrante l'avvenuta registrazione del contratto di locazione per l'intero anno 2015; (o documentazione attestante il regime della opzione " cedolare secca " o altro);

provvedimento giudiziale di separazione o divorzio (*solo se sussiste*);

copia della carta o del permesso di soggiorno;

copia del provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione;

eventuale dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che a seguito dello sfratto sarà stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità stabilite dalla legge n. 431/98;

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto riportato nel presente modulo è vero ed accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000 ovvero documentabile su richiesta alle amministrazioni competenti.

data ____/____/2015

(firma per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

RACCOMANDATA

COMUNE DI SALERNO

**BANDO DI CONCORSO - FONDO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO
ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE - ANNO 2015**

VIA ROMA

84121 SALERNO