Spett.le COMUNE DI CAPRI

 UFFICIO SERVIZI SOCIALI

 Piazza Umberto I n. 9

 80073 CAPRI

OGGETTO: Richiesta di assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione anno 2025 - Delibera di Consiglio Comunale n. 51 del 30/09/2010.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN CAPRI ALLA VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CHIEDE

Di poter partecipare al suddetto bando in oggetto e tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere consapevole delle sanzioni previste dall’art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false e mendaci;

 - Di avere piena cognizione del regolamento approvato con delibera di C.C. n. 51 del 30/9/10;

 - Di essere titolare, in qualità di conduttore, di un rapporto di locazione con contratto di locazione regolarmente registrato per la propria abitazione principale;

- Di essere conduttore di un appartamento di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U., che non sia classificato nelle categorie A/1-A/8-A/9;

 - Di essere: cittadino italiano, di uno Stato aderente all’ Unione Europea o cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea munito di carta di soggiorno o permesso di soggiorno almeno biennale rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25.07.1998, n. 286;

 - Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Capri e nell’alloggio per il quale si chiede il contributo da almeno 1 anno;

- Di non essere titolare egli stesso e tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, di diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio anche se inadeguato nel territorio nazionale;

- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

- Di essere in regola con i pagamenti di tutte le imposte, tasse e altri corrispettivi dovuti al Comune di Capri;

- Di non aver beneficiato di contributi pubblici, per l’anno in corso, erogati da qualunque Ente a titolo di sostegno alloggiativo;

- Di trovarsi in una o più condizioni contrassegnate di seguito ai fini della priorità e in caso di parità di punteggio:

* soggetto nei confronti del quale è stato emesso provvedimento di rilascio dell'abitazione e che ha proceduto a stipulare un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo con le modalità previste dalla legge 9 dicembre 1998, n.431;
* soggetto ultrasessantacinquenne;
* famiglia monoparentale con familiari a carico;
* presenza di uno o più componenti disabili (invalidità superiore ai 2/3);
* il numero dei componenti il nucleo familiare è pari a \_\_\_;

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali e privacy, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell’istruttoria e che saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- Di essere altresì informato che 1’Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare successivi controlli previsti dalla normativa nazionale vigente, relativi a quanto dichiarato in sede di autocertificazione, secondo quanto stabilito dall’art. 12 del regolamento in oggetto.

Allega:

* Fotocopia fronte retro documento d’identità valido del richiedente;
* Copia del contratto di locazione registrato;
* Modello ISE /ISEE del nucleo familiare;
* Attestazione ultimo pagamento canone;
* Copia del codice IBAN del richiedente.

Capri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_