



Comune di Frosolone

Provincia di Isernia

Corso Garibaldi, 37 – 86095 Frosolone (Is) Telefono 0874/890435 - Fax. 0874/890544 Partita Iva 00070680947
Sito Internet: www.comune.frosolone.is.it E-Mail: info@comune.frosolone.is.it
PEC: comunedifrosolone@postemailcertificata.it

All. B

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Frosolone (IS)

Richiesta di contributo integrativo a valere sulle risorse assegnate al Fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione. (Art. 11 Legge 431/1998) - anno 2023.

...l... sottoscritt nat..... il.....
a (.....) residente nel comune di Frosolone (IS) in Via
..... n°..... tel..... cell.....
C.F.

CHIEDE

L'attribuzione del contributo integrativo, per il pagamento del canone di locazione, previsto dal fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione istituito ai sensi dell'art. 11 della Legge 09.12.1998 n. 431.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 496 del Codice penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000
(barrare con una x la casella che interessa e scrivere in stampatello)

- a) di essere :
- cittadino italiano;
 - ovvero** di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) aderente all'Unione Europea;
 - ovvero** di essere cittadino dello Stato (indicare lo Stato) non aderente all'Unione Europea in possesso di certificato storico di residenza da almeno 10 (dieci) anni nel territorio nazionale (dal _____), ovvero di 5 (cinque) anni nella medesima Regione (dal _____), (ai sensi del comma 13, art. 11, Decreto Legge 25.06.2008, come convertito con Legge 6 agosto 2008, n. 133);
- b) di essere residente nel comune di Frosolone (IS) nell'alloggio locato per il quale chiede il contributo;

- c) che il proprio nucleo familiare, così come risulta dai registri anagrafici del Comune, è composto da n. ____ persone in tabella riportate:

N. Progr.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare, come indicato nel presente modulo di domanda, **non sono titolari di diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato** alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art.2 lett. c) della L.R. n. 12/98 e successive modifiche ed integrazioni;
- e) che il reddito imponibile annuo complessivo dell'intero nucleo familiare, come risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi, presentata nell'anno 2023, riferita al periodo d'imposta 2022, è il seguente (non indicare valore ISE o ISEE):

	(cifre)	(Lettere)
€		

- f) che nel suo nucleo familiare sono presenti:
- soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (**allegare certificato**);
 - soggetti ultrasessantacinquenni;
- g) di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario di un l'alloggio sito nel comune di Frosolone (IS) in Via n°....., stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e regolarmente registrato presso l'ufficio del Registro di al n° in data da cui risulta: data inizio locazione data scadenza durata del contratto anni..... data rinnovo e che l'imposta di registrazione è stata versata;
- h) che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta ad €.....;
- i) che l'appartamento di civile abitazione di cui al precedente punto g) iscritto al N.C.E.U. non è classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9;
- j) di non aver usufruito o fatto richiesta di altri contributi pubblici concessi per le stesse finalità;
- k) ovvero di percepire il reddito di cittadinanza dal mese di2023;

CHIEDE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO:

