

Spett.le Comune di Locri  
Settore 1  
Ufficio Politiche Sociali  
Viale Matteotti, 152  
Tel. 0964.391495

**OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO  
ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE PER L' ANNO 2025.**

**Le informazioni contrassegnate con l'asterisco sono obbligatorie.**

\* Il/La sottoscritto/a .....  
\* nato/a a ..... il ..... residente a.....  
\* in via .....  
\* Cod. Fisc. .....  
\* tel./cell. .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al contributo previsto dal Fondo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, di cui alla L. n. 431/1998, art 11 e alla Deliberazione della Giunta Regionale 27 marzo 2006, n. 206. A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

\*1) di essere:  
(barrare la casella relativa alla condizione da dichiarare)

- cittadino italiano
- cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- cittadino di uno Stato non membro dell'Unione Europea;

\*2) di essere titolare del seguente contratto di locazione ad uso abitativo stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente e registrato presso l'Agenzia delle Entrate:

Ubicazione dell'immobile: .....

Proprietario dell'immobile: .....

Data di stipula del contratto di locazione: .....

con decorrenza dal: ..... e scadenza al: .....

Estremi di registrazione del contratto all'Agenzia delle Entrate: .....

Importo del canone mensile: euro .....

\*3) di essere residente nel Comune di Locri e in particolare nell'unità immobiliare oggetto del contratto di locazione di cui al precedente punto 2)

\*4) che il sottoscritto/a e i componenti del nucleo familiare non sono:

- assegnatari di un alloggio di ERP a canone sociale
- assegnatari di un alloggio comunale
- titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un'unità immobiliare

\*5) che il sottoscritto/a, in merito alla lettera (g) dell'Avviso Pubblico, si trova nelle seguenti condizioni che non sono causa di esclusione dal contributo:

*(barrare la casella relativa alla condizione da dichiarare)*

- titolarità di un diritto reale di "nuda proprietà"
- titolarità di una quota su un alloggio non superiore al 50%
- titolarità di una quota su più alloggi purché le quote singolarmente prese, non siano superiori al 50%
- proprietà di un alloggio accatastato presso l'Ufficio del Territorio come inagibile oppure oggetto di un provvedimento del Sindaco che ne abbia dichiarato l'inagibilità o l'inabitabilità;

\*6) di avere un patrimonio mobiliare complessivamente non superiore a euro 25.000,00 al lordo della franchigia prevista dal D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e s.m.i. (SI) (NO);

\*7) di essere in possesso di un indice della situazione economica (ISE), calcolato ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e s.m.i. non superiore a euro 17.000,00 (SI) (NO);

\*8) di essere in possesso di un indice della situazione economica equivalente (ISEE) e incidenza del canone annuo, al netto degli oneri accessori, sul valore ISE, calcolati ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e s.m.i., rientranti entro i valori di seguito indicati:

**FASCIA A**

Valore ISE inferiore o uguale alla somma di due pensioni minime INPS  
Incidenza Canone/Valore ISE non inferiore al 14%

**FASCIA B**

Valore ISEE non superiore ad euro 15.000,00  
Valore ISE superiore alla somma di due pensioni minime INPS e non superiore ad euro 17.000,00  
Incidenza Canone/Valore ISE non inferiore al 24%

\*09) che nel proprio nucleo familiare vi è presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione (SI) (NO);

\*10) che nel proprio nucleo familiare vi è presenza di uno o più redditi da sola pensione e presenza di almeno un componente di età superiore a 65 anni (SI) (NO);

\*11) di aver percepito altri benefici relativi al sostegno per le locazioni (SI) (NO). Se (SI) indicare il periodo: Dal ..... Al .....

12) di comunicare ogni cambio di indirizzo, domicilio o codice IBAN, personalmente tramite autocertificazione o all' indirizzo Pec: ufficioprotocollo.comunelocri@asmepec.it.

**Con la sottoscrizione della domanda, il richiedente dichiara:**

- \*Di essere consapevole che, qualora da eventuali controlli, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 445/2000);
- \*Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- \*Di esonerare il Responsabile del Procedimento da ogni responsabilità in merito all' eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.

**Alla presente si allegano:**

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità;
- 2) Copia di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- 3) Copia del contratto di locazione registrato e intestato al richiedente;
- 4) Copia di ricevuta di registrazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate;
- 5) Copia delle ricevute di pagamento dell' affitto, anno 2025;
- 6) Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostituiva Unica (DSU) in corso di validità;
- 7) Autocertificazione circa la fonte di sostentamento del nucleo familiare se vi è un valore ISEE uguale a zero;
- 8) Copia del codice Iban;
- 9) Copia della Sentenza di separazione (solo in caso di separazione);
- 10) Certificato delle ridotte o impedisce capacità motorie ai sensi dell'art. 3, Legge n° 104 del 5/02/92 del richiedente, che attestino l'impossibilità di presentare personalmente l'istanza di accesso al contributo. **(In tal caso, il richiedente, dovrà allegare anche il Modello di Delega).**

**N.B.: la documentazione va allegata necessariamente alla presente domanda, a pena di esclusione.**

Il richiedente