

**COMUNITA' DELLA VALLAGARINA**  
**Via Tommaseo n. 5 - 38068 ROVERETO**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL CANONE DI LOCAZIONE  
PER ALLOGGIO PRIVATO**

L.P. 7 novembre 2005 n. 15 – DPP 17-75/Leg. dd. 12.12.2011

**EDIZIONE 2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di soggetto richiedente il beneficio

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*

***consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 25 dicembre 2000, n. 445)***

**d i c h i a r a**

- di essere cittadino/a italiano/a  
*oppure*  
 di essere cittadino/a di altro Stato appartenente all'Unione Europea (\_\_\_\_\_),  
*ovvero*  
 di essere cittadino/a di Paesi terzi con cittadinanza \_\_\_\_\_ e  
 titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo *oppure*  
 titolare di permesso di soggiorno **almeno biennale** rilasciato il \_\_\_\_\_ e con scadenza il \_\_\_\_\_ (*in caso di permesso scaduto indicare ID della ricevuta postale di richiesta rinnovo \_\_\_\_\_*) e:  
 in costanza di lavoro, dipendente o autonomo  
 iscritto nelle liste dei Centri per l'Impiego;

- di risiedere anagraficamente in un comune della provincia di Trento **da almeno 3 anni in via continuativa** alla data di presentazione della domanda

- di possedere una condizione economico-patrimoniale (ICEF) del nucleo familiare **non superiore al valore di 0,23**, secondo quanto indicato nell'allegato 1, punto 2 del Regolamento di esecuzione della L.P. 15/2005;

- l'assenza di titolarità, riconducibile per intero in capo al nucleo familiare e **con riferimento al triennio precedente** alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, di un diritto esclusivo di proprietà, usufrutto o abitazione su un alloggio adeguato (*l'alloggio si intende adeguato se dotato di servizi igienici interni e non è stato dichiarato inagibile dalla competente autorità*), salvo i seguenti casi previsti dalla legge e dal Regolamento di esecuzione:
  - è stato emesso provvedimento giudiziale di assegnazione della casa coniugale, di esclusiva proprietà del richiedente, a favore dell'altro coniuge a seguito di procedimento di separazione legale;
  - il titolo di disponibilità è cessato a seguito di esecuzione immobiliare;

Luogo e data..... firma del /della dichiarante .....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato:

- in presenza del funzionario incaricato .....
- e inviata, insieme alla fotocopia non autentica di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via e-mail o tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

**Avvertenza: quanto dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 potrà essere oggetto di controllo da parte dell'Ente concedente il beneficio pubblico.**

### dichiara inoltre

- di aver risieduto in Italia **per almeno 10 anni** di cui gli ultimi 2, considerati al momento della presentazione della domanda, in modo continuativo;
- di non aver risieduto in Italia **per almeno 10 anni** di cui gli ultimi 2, considerati al momento della presentazione della domanda, in modo continuativo;

- di essere di stato civile:
  - celibe/nubile                       coniugato/a con \_\_\_\_\_
  - divorziato/a                       vedovo/a
- separato/a con sentenza/provvedimento temporaneo di data \_\_\_\_\_ emessi dal Tribunale di \_\_\_\_\_ che stabilisce l'affidamento condiviso di n. \_\_\_\_\_ figli minori  
 oppure  
 presso il Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- che il nucleo familiare dichiarato nell'attestazione ICEF 2023 è **quello risultante all'anagrafe**;  
 oppure
- che il nucleo familiare dichiarato nell'attestazione ICEF 2023 è **diverso da quello risultante all'anagrafe** per la seguente motivazione:
  - nel nucleo anagrafico risiede anche il/la signor/signora \_\_\_\_\_, persona addetta sulla base di regolare contratto di lavoro a tempo pieno ed esclusivo, alla cura ed all'assistenza dei componenti il nucleo familiare;
  - il coniuge non separato del richiedente non è residente ma rileva ai fini ICEF;

- il contratto di locazione dell'alloggio dove il nucleo è residente è situato sul territorio della Comunità della Vallagarina, è stato stipulato ai sensi dell'art. 2 della Legge 431/1998 con il locatore signor \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e scade il \_\_\_\_\_
- il contratto di locazione è stato registrato il \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_
- non è stipulato tra coniugi non separati legalmente o tra parenti o affini di primo grado
- l'alloggio non appartiene alle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e non è un alloggio di edilizia abitativa pubblica locato a canone sostenibile, moderato o concordato
- che il canone di locazione del mese in corso è pari ad Euro \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare:

- è beneficiario** della componente B) del reddito/pensione di cittadinanza prevista dall'art. 3, comma 1, del D.L. n. 4/2019
- non è beneficiario** della componente B) del reddito/pensione di cittadinanza prevista dall'art. 3, comma 1, del D.L. n. 4/2019
- non è beneficiario** della componente B) del reddito/pensione di cittadinanza prevista dall'art. 3, comma 1, del D.L. n. 4/2019 ma ne ha richiesto il riconoscimento

**di essere in possesso delle seguenti condizioni per l'attribuzione dei punteggi previsti dall'Allegato 3 al Decreto del Presidente della Provincia 12 dicembre 2011, n. 17-75/Leg. (Regolamento di esecuzione):**

- la propria **residenza** nei seguenti Comuni della Provincia di Trento (gli anni di iscrizione AIRE in un comune della Provincia di Trento equivalgono a residenza):
  - Comune \_\_\_\_\_ dalla nascita al \_\_\_\_\_
  - Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Comune \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
 per complessivi anni \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ sul territorio della Comunità della Vallagarina

- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli minori del richiedente o del coniuge/convivente o soggetti minori equiparati ai figli;
- che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti invalidi:
  - \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ % invalidità \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_ % invalidità \_\_\_\_\_

che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti che sono rientrati nel nucleo da non più di due anni alla data della presentazione della domanda a seguito di permanenza per almeno 6 mesi consecutivi in strutture, enti, aziende residenziali di cura, assistenza, accoglienza, recupero:  
\_\_\_\_\_

- che il nucleo familiare è composto **esclusivamente** da:
- un soggetto legalmente separato o divorziato tenuto, a seguito di una pronuncia dell'organo giurisdizionale, all'assegnazione della casa familiare o alla corresponsione dell'assegno di mantenimento all'altro coniuge;
  - da una giovane coppia composta da coniugi o da conviventi di fatto, da non più di 5 anni alla data della domanda, purché entrambi di età non superiore a 35 anni;

- che \_\_\_\_\_ (componente del nucleo familiare) **ha svolto attività lavorativa** per anni \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_ (sono considerati anche i periodi coperti dagli ammortizzatori sociali previsti in caso di sospensione del rapporto di lavoro);
- che, in presenza di uno o più figli minori, o soggetti minori equiparati ai figli minori, la signora \_\_\_\_\_ (coniuge/convivente) **svolge attività lavorativa**;

dichiara inoltre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede l'invio delle comunicazioni al seguente recapito:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ n. telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679).

**Luogo e data** .....

**Firma del/della dichiarante**

.....