

AL COMUNE DI POLICORO (MT)

MODULO DI RICHIESTA PER L'ACCESSO ALLA MISURA "QUOTA FONDO  
LOCAZIONI" ANNO 2020.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, E-mail  
\_\_\_\_\_.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E CONSAPEVOLE  
DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' INCORRERE NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI ED USO DI  
ATTI FALSI AI SENSI DEL CODICE PENALE  
E DELL'ART. 76 D.P.R. 445/2000:**

- di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato di un alloggio ad uso abitativo, appartenente alle categorie catastali A2, A3, A4, A5, A6, che si allega in copia;
- che la situazione familiare alla data di presentazione della domanda risulta essere la seguente:
  1. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
  2. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
  3. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
  4. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
  5. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- che il reddito I.S.E.E. in corso di validità del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_;
- di aver subito, in ragione dell'emergenza da Covid-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20 % nel periodo **marzo-maggio 2020** rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente (specificare brevemente \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ motivo):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori;
- di non essere beneficiario della quota destinata all'affitto del cd. Reddito di Cittadinanza;
- di essere consapevole che, nel caso in cui risulterà beneficiario, verrà sottoposto al controllo, anche in cooperazione con gli organismi preposti, sulla veridicità delle dichiarazioni e delle attestazioni rese e sull'autenticità, regolarità ed attendibilità della documentazione allegata;

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo in oggetto per un importo di € \_\_\_\_\_ per i mesi di \_\_\_\_\_ (importo massimo €. 1.050,00 per 3 mensilità di *Marzo-Aprile-Maggio 2020*).

Allega alla presente, consapevole che la mancata allegazione di tali documenti comporta l'esclusione della domanda:

- *Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;*
- *Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;*
- *Copia del contratto di locazione registrato.*

Policoro, lì \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Acconsento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti legittimati relativamente a quanto necessario ai fini della procedura.

Policoro, lì \_\_\_\_\_