**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE (all. 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***OGGETTO:*** | ***Art. 11 legge 09.12.1998 n. 431 - Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione - Richiesta accesso al contributo.*** |

***AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI***

***67069 TAGLIACOZZO***

\_l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

di essere:

□ cittadino italiano

□ cittadino di un paese aderente all’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ cittadino di un paese non aderente all’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso di carta di soggiorno, residente da almeno dieci anni in Italia ovvero da almeno cinque anni nella Regione Abruzzo e di svolgere regolare attività lavorativa **subordinata** - **autonoma**;

di essere residente nel Comune di Tagliacozzo;

di aver condotto, nell’anno **2021**, a titolo di locazione ad uso abitativo, **un** alloggio sito nel Comune di Tagliacozzo per un numero complessivo di mesi pari a \_\_\_\_\_ ;

di non essere legato da vincolo matrimoniale o di parentela e affinità entro il 2° grado con il locatore;

che l’alloggio appartiene alla categoria catastale \_\_\_ ed è composto da n. \_\_\_\_ vani, per complessivi metri quadrati \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che il contratto di locazione decorrente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l’imposta di registro dovuta per l’anno **2021** è stato versata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere in regola con il pagamento del canone di locazione;

che il proprio nucleo è composto da N. \_\_\_ componenti;

che nel nucleo sono presenti: componenti ultrasessantacinquenni **SI/NO (barrare la voce che interessa),** componenti disabili **SI/NO (barrare la voce che interessa);**

che il **reddito** annuo complessivo del nucleo familiare, **relativo all’anno 2021**, deriva da attività di lavoro: **□ autonomo □ dipendente □ altro**;

che l’importo **annuo** del canone di locazione, relativo all’anno **2021**, al netto degli oneri accessori è stato pari a **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,00**;

di non beneficiare, per lo stesso titolo, di contributi da parte della Pubblica Amministrazione;

che nessun componente del nucleo familiare ha presentato altra domanda per l’assegnazione del contributo in oggetto per il canone d’affitto corrisposto durante l’anno **2021**;

che **l’IBAN** sul quale effettuare il bonifico è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

di essere a conoscenza che l’Amministrazione comunale o altro soggetto da questa delegato, potrà effettuare tutte le verifiche che riterrà necessarie per l’attività di controllo, e tal fine sin da ora dà il proprio consenso;

Il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati ai sensi del D. L.vo 30/6/2003, n. 196 e successive modificazioni.

Tagliacozzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

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

**(Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento)**