



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPÒ MINULIO, VARAPODIO

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027
PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

**ESO4.12 Promuovere l'integrazione sociale delle persone a
rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli
indigenti e i bambini (FSE+) - CUP E61J26000030002**

Una casa per tutti
Allegato 1 – Domanda di contributo



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

Al **Comune di Taurianova**
in qualità di Comune capofila dell'ATS
Piazza Libertà, n. 2
89029 – Taurianova (RC)
protocollo@pec.comune.taurianova.rc.it

Domanda di contributo
resa nella forma dell'autocertificazione
ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47
con le responsabilità previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Data e Comune di nascita _____

Comune e indirizzo di residenza _____

Comune e indirizzo di domicilio _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____ via _____ è così composta:



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPÒ MINULIO, VARAPODIO

n.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela	Persona con disabilità (si/no)
1					
2					
3					
4					

DICHIARA

☐ che la condizione economica del nucleo familiare di appartenenza rilevata dalla certificazione I.S.E.E. in corso di validità al momento della presentazione della Domanda è pari ad € _____ dunque nei limiti dell'importo massimo di **€ 17.000,00** definito dall'Avviso

di essere (*barrare l'opzione*):

☐ cittadino comunitario residente o domiciliato nella Regione Calabria

☐ cittadino non comunitario residente o domiciliato in Calabria in possesso di regolare permesso di soggiorno

di (*barrare l'opzione*):

☐ essere percettore di ADI e di ricevere la sola quota A

☐ non essere percettore di ADI

☐ di essere intestatario di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e residente o domiciliato nella unità immobiliare oggetto del contratto

☐ di non essere stato condannato, in via definitiva, per il reato di invasione di terreni o edifici, di cui all'articolo 633 del codice penale, nei precedenti dieci anni, fatto salvo i casi di intervenuta concessione della riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e 179 del codice penale. Il presente requisito deve essere posseduto da tutti i componenti il nucleo familiare.

(*barrare l'opzione*):



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

- ☐ di non deve essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nel territorio regionale di altro immobile ad uso abitativo e che nessun componente del nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nel territorio regionale di altro immobile ad uso abitativo che sussiste una delle seguenti situazioni:
- ☐
 - ✓ alloggi dichiarati inagibili ovvero sottoposti a procedure di esproprio che risultino già attivate;
 - ✓ quote di proprietà inferiori al 100 per cento di alloggi ubicati nel territorio regionale, ricevute per successione ereditaria purché la somma delle rispettive quote non corrisponda all'intera unità immobiliare;
 - ✓ nuda proprietà di alloggi;
 - ✓ proprietà di alloggi con diritto di abitazione o con comodato d'uso gratuito da contratto registrato alla data di pubblicazione del presente Avviso, in capo a parenti o affini entro il secondo grado;
 - ✓ proprietà di alloggi, o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o divorzio al coniuge o convivente di fatto o parte dell'unione civile.
- ☐ di non essere assegnatario di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata.
- ☐ che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata.

DICHIARA CHE

L'immobile oggetto del contratto di locazione:

- ☐ non è incluso nelle categorie catastali A1, A8 e A9 qualora non locato sulla base degli accordi territoriali previsti dalla legge 9 dicembre 1998, n. 431, articolo 2, comma 3
- ☐ non è alloggio di edilizia residenziale pubblica destinati all'assistenza abitativa e di edilizia agevolata/convenzionata
- ☐ ha destinazione d'uso residenziale
- ☐ è adibito a prima casa



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

Il contratto di locazione in essere:

- ☐ ha un canone mensile pari ad € _____¹
- ☐ non è riferito a quote di alloggi
- ☐ non ha finalità turistiche
- ☐ è stipulato in forma scritta ed è debitamente registrato
- ☐ ha le seguenti caratteristiche (*barrare l'opzione*):
 - ☐ contratto di durata non inferiore a quattro anni, in osservanza dell'articolo 2, comma 1, della legge 9 dicembre 1998, n. 431
 - ☐ contratto di durata non inferiore a tre anni, in osservanza dell'articolo 2, commi 3 e 5, della legge 9 dicembre 1998, n. 431
 - ☐ contratto di durata non superiore ai 18 mesi aventi natura transitoria in osservanza dell'articolo 5, comma 1, della legge 9 dicembre 1998, n. 431

DICHIARA INOLTRE

- ☐ non aver presentato e non presentare richiesta ad altro Comune per beneficiare del contributo di cui al presente Avviso relativamente ai canoni dovuti per lo stesso periodo dell'anno
- ☐ di conoscere e accettare in ogni sua parte le condizioni e i termini previsti nell'avviso per l'erogazione del contributo
- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3 dell'Avviso denominato "Soggetti destinatari e requisiti di ammissibilità"

¹ Il contributo non può in nessun caso superare l'importo mensile di euro 300,00 (da calcolare in base al canone mensile oggetto del contratto di locazione esibito) per un importo totale massimo di 3.600,00.

Qualora i richiedenti il contributo documentino la presenza, all'interno del nucleo familiare, di persone con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92, il contributo mensile nel rispetto del massimale indicato nei contratti di locazione, potrà essere incrementato fino ad ulteriori complessivi € 50,00. Ciò vuol dire che, qualora il canone mensile non sia superiore ad € 300,00, non potrà essere riconosciuta alcuna somma ulteriore, anche in caso di presenza di disabili; qualora, invece, il canone mensile sia superiore ad € 300,00, potrà essere riconosciuta ai destinatari un'ulteriore somma fino ad un massimo di € 50,00 in presenza di uno o più soggetti con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92, nel rispetto del valore mensile del canone di affitto riportato nel contratto di locazione.



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

- ☐ di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui al paragrafo 9 dell'Avviso e di accettarne incondizionatamente e integralmente il contenuto
- ☐ di essere a conoscenza che la spesa da presentare nella richiesta non dovrà essere già stata finanziata con nessuna altra forma di sostegno o programma/finanziamento UE/nazionale o regionale
- ☐ di essere a conoscenza che la valutazione della posizione in graduatoria avverrà sulla base di quanto dichiarato nella domanda
- ☐ di essere informato/ta che l'iniziativa è cofinanziata dall'Unione Europea attraverso il Fondo Sociale Europeo nell'ambito del PR FESR FSE+ Calabria 2021-2027
- ☐ di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

SI IMPEGNA A

- ☐ mantenere fino alla liquidazione dell'intero contributo, i requisiti di ammissibilità di cui al par. 3.2 del presente Avviso e dichiarati nella presente Domanda
- ☐ fornire le informazioni e la documentazione richieste dall'amministrazione nonché le attestazioni necessarie per la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti di ammissibilità di cui al par. 3.2 del presente Avviso, entro un termine massimo di 15 (quindici) giorni di calendario dalla richiesta, se non diversamente stabilito
- ☐ conservare correttamente la documentazione ai fini dei controlli in itinere ed ex post
- ☐ partecipare alle attività di presa in carico proposte dal servizio sociale comunale

CHIEDE

Un contributo pari a € _____ riferito a n. _____ mesi delle annualità 2026 e 2027.



Comune di Taurianova
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE
COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

ALLEGA

- ☐ copia di un valido documento di identità
- ☐ dichiarazione del locatore immobile
- ☐ copia del/i contratto/i di locazione relativo alle annualità 2026 e 2027 per le quali viene richiesto il contributo riportante gli estremi della registrazione e copia dell'eventuale adesione del proprietario alla cedolare secca, se non già indicato nel contratto²
- ☐ copia attestazione ISEE (standard/ordinario) in corso di validità, a titolo collaborativo, aggiornata con la composizione del nucleo familiare alla data di presentazione della Domanda di contributo
- ☐ delega all'incasso
- ☐ (se ricorre il caso) certificazione rilasciata dalle competenti Amministrazioni che attesti lo stato di disabilità ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/92
- ☐ (se ricorre il caso) provvedimenti esecutivi di separazione personale o divorzio o scioglimento di unione civile da cui si evinca la definizione del rilascio dell'abitazione familiare
- ☐ (se ricorre il caso) copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) o copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno³

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

Luogo e data _____ Firma _____

² Qualora nel corso dell'anno 2026, per il medesimo alloggio, sia stato rinnovato il contratto di locazione scaduto o sia stato prorogato, il richiedente deve allegare alla Domanda copia dei contratti di locazione (nuovo contratto o proroga) regolarmente registrati

³ Se tali documenti risultano scaduti, dovrà essere presentata copia della documentazione a comprova dell'avvenuta richiesta di rinnovo