

**RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE**  
ai sensi della Legge 431/98 art. 11 e della L.R. 1/2016 artt. 19 e 29 e D.P.Reg. 15 aprile 2020, n. 066/Pres.

RISERVATO ALL'U.O. Protocollo Ater Trieste

RISERVATO ALL'U.O. Assegnazioni Sportello Casa Ater Trieste
DOMANDA N. _____/2025
DD. _____

Il/la sottoscritto/a:		
nato/a a:	il:	residente a:
in via:		

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice IBAN (IL CODICE IBAN DEVE ESSERE RIFERITO AL RAPPORTO FINANZIARIO INTESTATO AL RICHIEDENTE):

I	T																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE** di essere ammesso alla concessione dei contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo.

**DICHIARA:**

**REQUISITI SOGGETTIVI DA POSSEDERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

- di essere residente nel Comune di Trieste;
- di essere anagraficamente residente nel territorio regionale da almeno due anni continuativi;
- di essere:
- cittadino italiano
  - cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi D.Lgs. 30/2007
  - titolare di permesso di soggiorno CE per **SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO** ai sensi del D.Lgs. 08/01/07, n. 3
  - titolare di permesso di soggiorno CE **DIVERSO DAL SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO** di cui all'art. 41 del D.Lgs n. 289/1998
  - corregionale all'estero rimpatriato, ai sensi dell'art. 2, comma 1, L.R. 26/02/2002, n. 7 e di essere stato residente (prima del rimpatrio) a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere maggiorenne;
- di essere conduttore ovvero essere stato conduttore nell'anno per cui si chiede il contributo, di un alloggio privato o pubblico adibito a prima casa posto sul territorio regionale. Immobile: non di lusso, non di edilizia sovvenzionata, d'uso residenziale, non incluso nelle categorie catastali A1, A8 e A9 (qualora non locato/i sulla base degli accordi territoriali previsti dalla L. 431/98) avente le caratteristiche di cui al bando in argomento;
- di non essere proprietario, nudo proprietario o usufruttuario di altri alloggi anche per quote, all'interno del territorio nazionale o all'estero (*purché non dichiarati inagibili, ovvero sottoposti a procedure di esproprio che risultino già attivate; con esclusione delle quote di proprietà, inferiori al 100 per cento, di alloggi ricevute per successione ereditaria; della nuda proprietà di alloggi il cui usufrutto è in capo a parenti entro il secondo grado; della proprietà di alloggi con diritto di abitazione o con comodato d'uso gratuito da contratto registrato, in capo a parenti o affini entro il secondo grado e degli alloggi, o quote degli stessi, assegnati in sede di separazione personale o di divorzio al coniuge o convivente di fatto o parte dell'unione civile*). Tale requisito va riferito a tutti i componenti il nucleo familiare;



**CARATTERISTICHE DEL NUCLEO**

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare, come da DSU per il calcolo ISE/ISEE, è così composto:

NOMINATIVO		LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
RICHIEDENTE			
	<i>cittadinanza:</i>		
CONIUGE o CONVIVENTE			
	<i>cittadinanza:</i>		
FIGLI			
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		
ALTRO (specificare)			
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		
	<i>cittadinanza:</i>		

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare, nel momento della presentazione della domanda, si trova nella/e seguente/i situazione/i (**ATTENZIONE:** barrare le caselle che corrispondono alla situazione del proprio nucleo):

- a) anziani: richiedente che ha compiuto sessantacinque anni
- b) giovani: richiedente singolo o in coppia, che non ha compiuto i trentacinque anni di età
- c) persone singole con minori: quelle il cui nucleo familiare è composto da un solo soggetto maggiorenne e uno o più figli minori
- d) disabili: richiedente rientrante nella casistica di cui all'art. 3 della L. 104/92
- e) nuclei familiari monoreddito: persone appartenenti a nuclei composti da più persone il cui indicatore ISE risulta determinato sulla base delle componenti reddituali riferite ad un solo componente il nucleo familiare
- f) famiglie numerose: persone appartenenti a nuclei con figli conviventi in numero non inferiore a tre
- g) nuclei familiari in cui almeno un componente ha compiuto sessantacinque anni di età, ovvero è disabile
- h) persone destinatarie di provvedimenti esecutivi di sfratto, di determinazioni di rilascio dell'abitazione familiare in sede di separazione personale o divorzio o scioglimento di unione civile

Ad integrazione della presente richiesta di contributo il/la sottoscritto/a allega:

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
- copia di tutte le quietanze di pagamento dei canoni di locazione dovuti e pagati nell'anno 2024 o dichiarazione sostitutiva di certificazione dal proprietario, corredata da documento di identità, con indicazione degli importi dei canoni versati nell'anno 2024;
- copia del contratto di locazione depositato all'Ufficio del Registro, compresa la registrazione;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

Alla domanda devono essere altresì allegati, nelle ipotesi in cui ricorrano, i seguenti documenti:

- copia del certificato rilasciato dalla competente Autorità sanitaria attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della L. 104/92 art. 3;
- copia della sentenza definitiva di sfratto o della determinazione di rilascio dell'abitazione familiare in sede di separazione o divorzio o scioglimento di unione civile.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, ai sensi del DPR 445/2000, procederà, per il tramite dell'Ater, al controllo per verificare la veridicità dei dati dichiarati. A tal fine potrà essere richiesta ulteriore documentazione probatoria. Qualora dal controllo emergessero irregolarità o mendaci dichiarazioni, l'Amministrazione Comunale provvederà a segnalare le stesse all'autorità competente, per le conseguenti sanzioni amministrative o penali, come previsto dal Codice penale e dall'art. 76 del DPR 445/2000.

**Qualora gli uffici non ricevano tutti i dati necessari richiesti entro i termini stabiliti, le domande incomplete, contraddittorie o dalle quali non sia possibile desumere i dati, saranno considerate inammissibili.**

Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta al seguente indirizzo:

fornisce, per le comunicazioni: il numero di cellulare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

l'indirizzo e-mail (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare tempestivamente:

- l'eventuale cambio di residenza o di recapito, anche in caso di assegnazione di alloggio Ater;
- l'eventuale cambio del codice IBAN.

L'Amministrazione non potrà essere considerata responsabile di eventuali disagi per il mancato pagamento del contributo spettante nei casi di mancata o intempestiva comunicazione per ogni variazione dei dati relativi alla residenza o alle coordinate bancarie.

Da ultimo, dichiara di conoscere i contenuti del bando cui si riferisce la presente domanda e aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679 - disponibile nel seguente link: <https://www.comune.trieste.it/it/privacy-policy-231032> ed autorizza il trattamento dei dati personali da parte dell'Ater, dell'Amministrazione Regionale, dell'Amministrazione Comunale e soggetti che forniscono alle suddette amministrazioni servizi elaborativi o che svolgono attività funzionali per il procedimento inerente alla domanda stessa.

Trieste, lì

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_   
 **per esplicita accettazione del bando e  
 conferma della veridicità dei dati inseriti.**

Le domande dovranno essere presentate improrogabilmente entro il giorno **15/04/2025**.

Le domande dovranno essere consegnate allo Sportello Casa Ater Trieste/Comune Trieste, Piazza Foraggi n. 5/1A, oppure a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: [posta.certificata@pec.ater.trieste.it](mailto:posta.certificata@pec.ater.trieste.it) (**SOLO DA CASELLA PEC**) oppure inviate con raccomandata A.R. al seguente indirizzo:

**SPORTELLO CASA  
Ater Trieste/Comune Trieste  
P.ZZA FORAGGI N. 6  
34139 - TRIESTE**

Se presentate a mano farà fede la data del timbro di ricezione dell'Ater.

Se spedite a mezzo racc. A.R. farà fede la data del timbro postale, purché la raccomandata pervenga entro i quindici giorni successivi alla scadenza del termine.

Se spedite a mezzo PEC, **SOLO DA INDIRIZZO PEC**, farà fede la data di spedizione da parte del richiedente.