

OGGETTO: Contributi alle famiglie disagiate per il pagamento dei canoni di locazione art. 11, L. 431/1998- Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione **annualità 2014.**

_____ l _____ sottoscritt _____
nat/a _____ il _____, residente a
_____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'rt. 11 della L. 431 del 09/12/1998 – Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione , annualità 2014.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Aritzo (per gli immigrati extracomunitari è necessario essere residenti da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione)..

Di essere titolare del contratto di locazione dell'unità immobiliare ad uso residenziale sita in questo Comune in Via _____, n. ____ e occupata a titolo di abitazione principale/esclusiva.

Che la locazione è tuttora in corso e risulta da un contratto stipulato in data _____, regolarmente registrato presso l'ufficio del registro di _____, il _____, al numero _____.

Che il canone annuo ammonta a Euro _____.

Che l'immobile oggetto di locazione è classificato nella categoria catastale _____ ed è sito in Via _____, n. _____ del Comune di ARITZO.

Che nessun componente del nucleo familiare risulta titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 13/89.

Che il reddito annuo fiscalmente imponibile complessivo percepito dal proprio nucleo familiare, è di complessivi € _____ per l'anno _____.

Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente.

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge n. 675/96.

Nel nucleo familiare sono presenti:

- N. ____ soggetti con handicap permanente o con invalidità fino al 66%;
- N. ____ soggetti con handicap permanente o con invalidità superiore al 66%;
- N. ____ soggetti ultrasessantacinquenni;
- N. ____ soggetti minori di anni 18;
-

Il reddito relativo all'anno 2013 dei componenti il nucleo familiare è il seguente:

	Cognome e nome	Reddito annuo imponibile	Altri redditi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

In caso di reddito rilevato dal modello CED 2014 occorre prendere in considerazione quello riportato nella parte B) al rigo 1, negli altri casi quello espressamente indicato quale "reddito imponibile".

Nb: in caso di difficoltà nella compilazione o ricerca dei quadri da calcolare relativamente al reddito imponibile, si può allegar fotocopia della dichiarazione dei redditi.

aiuti familiari o di conoscenti, contributi erogati dall'Assessorato delle politiche sociali o da Associazioni di volontariato varie, altro (specificare) da compilarsi obbligatoriamente in caso di reddito zero _____

Con l'applicazione del D.Lgs. 201 del 06/12/2011, art. 12 l'erogazione del contributo potrà avvenire mediante:

- Contanti con quietanza a mano del titolare dell'istanza;
- Assegno circolare N.T. intestato al titolare dell'istanza;
- Delega a favore di _____, nato a _____

Il _____, residente in _____ Via _____

Cod. fisc. _____;

- Accredito sul c/c corrente Bancario o postale codice IBAN:

_____;

NB: ogni variazione del conto corrente e eventuale chiusura dello stesso deve essere tempestivamente comunicata al servizio preposto.

Documentazione obbligatoria da allegare al modulo pena esclusione:

- copia del contratto di locazione ad uso abitativo;
- copia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione.
- copia del documento di identità in corso di validità.
- verbale della Commissione di Prima Istanza attestante le eventuali invalidità o handicap se sussistono le condizioni.

Per gli immigrati certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione.

Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda, si rinvia al Bando.

Aritzo _____

Firma del Dichiarante
(per esteso e leggibile)

Scadenza 25.07.2014