| Comune di | |
|-----------|---------------|
| Via | 2 Lenson Land |
| 49999 | |

FONDO REGIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO DELLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE (ART. 11 - LEGGE 9 DICEMBRE 1998, N. 431) - DOMANDA DI CONTRIBUTO

| Il sottoscritto/a | | sesso | · · |
|--|--------------------------------------|---------------|------|
| codice fiscale | | nato il | |
| in provincia di | Comune o Stato Estero | | |
| residente in provincia di | Comune di | | |
| CAP | via | | num. |
| telefono | | | |
| cittadinanza | | | |
| , , | Per conto di: | · | |
| , | Per conto di: | · | |
| | Per conto di: | sesso | |
| Il sottoscritto/a | Per conto di: | sesso nato il | |
| Il sottoscritto/a codice fiscale | Per conto di: Comune o Stato Estero | - ' | |
| , | | - ' | |
| Il sottoscritto/a codice fiscale in provincia di residente in provincia di | Comune o Stato Estero | - ' | num. |
| Il sottoscritto/a codice fiscale in provincia di | Comune o Stato Estero Comune di | - ' | num. |

CHIEDE

un contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2011, previsto dalla DGR n. 3527 del 30 dicembre 2010 in attuazione dell'art. 11 della Legge 09/12/1998 n. 431, in base al bando comunale.

A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

Di essere stato, nell'anno 2011, titolare dei contratti di locazione registrati ai sensi delle leggi 27 luglio 1978 n. 392,
 8 agosto 1992 n. 359, art. 11 commi 1 e 2 e 9 dicembre 1998 n. 431 per i seguenti periodi:

| Iniz | cio | Fi | ne | | Registı | azione | | Canone |
|------|------|------|------|---------|---------|--------|------|---------|
| mese | anno | mese | anno | Agenzia | Entrate | Numero | Data | mensile |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

che il contratto in essere è stato stipulato nell'anno 2011 a seguito di provvedimento di rilascio dell'immobile (art. 1, comma 4, D.L. n. 32/2000 convertito con L. n. 97/2000);

| • | che la famiglia ristalloggi o parte di esclusi gli immobi | essi per un valore | catastale con | aplessivo supe | riore a € 49. | 938,42 e pe | rutto, uso e abita r quote superiori | zione su al 50% |
|---|--|---|------------------|-------------------|-----------------|---------------|---|--------------------|
| 9 | che i contratti di af | | | | | | econdo grado; | |
| | che le spese di | riscaldamento o | condominiali | limitatamente | alla parte i | relativa alla | spesa di riscal | damento |
| | documentate per l'a | | | | ; | | _ | |
| • | che l'alloggio rela caratteristiche: | tivo al contratto (| o all'ultimo co | ontratto nell'a | nno 2011 in | caso di più | contratti) ha le | seguenti |
| | | | | F | | | | |
| | | Superfice | Categoria | T | po contratto | | | |
| | | netta/lorda | catastale | | • | | | |
| | | | | | | <u> </u> | - | |
| | | | | | | | | - |
| | che vi sono più nuo | :: clei residenti nello | stesso alloggio | n: | • | | | |
| | p.u. no. | | ologo unoggi | , | | | | |
| 9 | (solo per i cittadini | extracomunitari c | ompilare il nu | nto appropriate | n) | | | |
| | (solo per rettaulin | cattacomantari c | omphare it pa | по аррхориан | | | | |
| | □ di essere | in possesso di | permesso d | li soggiorno | in corso | di validità | ı n. | |
| | rilasciato i | l | dall | a questura | | | | scadenza |
| | ☐ di essere in r | | li socciorno n | | | | 1: | |
| | | oossesso di carta d la questu | ra di | | | | | asciata il |
| | ☐ di essere i | n possesso di | permesso di | soggiorno | scaduto n. | | rilas | ciato il |
| | | | alla quest | | | | con | scadenza |
| | dalla daguma | ntazione prescritta | i aver presenta | | | | | • |
| | dena docume | mazione prescritta | i, con raccoma | ilidata del | | | | |
| • | che la propria fan complessivi € che ai fini della v | | riguarda | nti l'affitto del | l'abitazione p | orincipale; | | |
| | dall'ISEE: | | | | | | | |
| | | Cognome e Nome | | Ti | po di rendita | a | Importo annu | • |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | - | |
| | | - | | | | | ŕ | |
| | • | | | | | | | |
| | | tadini extracomun lente /coniuge: | itari) che in ot | temperanza de | ll'art. 11 con | nma 13 della | legge 6 agosto 2 | 008, n. |
| | | dei certificati storic sere stato resident | | | ıni e per i seg | guenti period | i: | |
| | | Comune | | | Provincia | dal | al | |
| | | | | | | | | |
| | | | | - | | | | \dashv |
| | : | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | \dashv |
| | | | | | | | | - |
| | 7 | ···· | | | | | | _ |
| | | | | | 1 | | | |

,4²

| | , | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | , | | • | | |
| | | · | | | |
| Pagamento Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto □ assegno non trasferibile (mandato); □ accredito su c/c bancario: IBAN | | | | | |
| Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle nora requisiti di partecipazione in esso indicati. Barrare la relativa casella se ricorre il caso: □ la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 4 comma trova in situazione di impedimento temporaneo, per ragion assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro paren pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del di □ la presente dichiarazione è resa, ai sensi dell'art. 5 del D.F. chi ne ha rappresentanza legale; | 2 del D.P.R. 445/0 ni connesse allo sta nte in linea retta o c ichiarante; | 00, nell'interesse de ato di salute, dal con collaterale fino al te | l soggetto che si niuge o, in sua erzo grado, al | | |
| Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, artico Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le segue 1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con rife 2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o info 3. con la firma della presente domanda Lei ci conferidce i dat al procedimento; 4. tittolare del trattamento è il comune di 5. i responsabili del trattamento dei dati sono indicati all'inte 6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confridecreto legislativo 196/2003. | enti indicazioni: erimento alla doma ormatico; ii e autorizza il loro erno del Bando Cor | o trattamento, obbli munale; | | | |
| In fede | ъ. | | | | |
| Luogo Data IL DICHIARANTE | | | | | |
| • | ν. | (firma leggib | ile) | | |
| | | | | | |
| Riservato all'Ufficio ☐ sottoscritta in mia presenza ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non | n autenticata di un | documento di iden | tità del sottoscrittore | | |
| | | Il Funzionari | | | |
| | | 11 FullZibilari | , | | |