

**CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL CONTRASTO AL DISAGIO ABITATIVO**

**- DOMANDA DI CONTRIBUTO -**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
cap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

C.F. del titolare del contratto di locazione n.-----

C.F. del delegato dal titolare n.-----

in qualità di: (in alternativa)

- titolare del contratto di locazione

- componente del nucleo familiare, delegato dal titolare del contratto di locazione in forza dell'atto di delega qui allegato

CHIEDO

La concessione del contributo previsto dalla DGR 470/2013

**A tal fine, pienamente consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa di cui all'art. 76 del d.p.r. del 28 dicembre 2000 n. 445 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo**

**DICHIARO**

**sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 - "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni" - del DPR n. 445/2000**

(BARRARE E COMPLETARE ESCLUSIVAMENTE LE VOCI CHE INTERESSANO)

che tutti i componenti del nucleo familiare hanno più di 65 anni di età

che il nucleo familiare, non avendo risorse sufficienti a garantire il pagamento degli affitti, è soggetto a procedure esecutive di rilascio o incorre in situazioni di morosità incolpevole

di avere cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea ovvero  
cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea con regolare titolo di soggiorno

di essere titolare di un contratto di locazione stipulato ai sensi della legge 9 dicembre 1998, n.431,  
regolarmente registrato

di essere sottoposta/o a procedura esecutiva di rilascio (sfratto) per morosità

dal \_\_\_\_\_

che il canone annuo rilevato dal contratto di locazione è pari a €.....

- di non essere assegnatario di un alloggio ERP o di un alloggio comunale o con concessione comunale
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare risulta titolare di diritti di proprietà o comproprietà o altro diritto reale di godimento su beni immobili per uso abitativo di cui si possa disporre

- che l'ISEE del nucleo familiare per l'anno 2013 è pari a € \_\_\_\_\_

- che il numero dei componenti il nucleo familiare residente è pari a.....

- che il nucleo familiare, residente nell'alloggio sito nel Comune di....., è composto come segue (indicare cognome, nome, data di nascita, codice fiscale, cittadinanza, tipologia di lavoro, stato di licenziato o stato di mobilità di ogni componente che risiede nell'alloggio oggetto di contributo. Riportare anche il tipo di legame che intercorre con il dichiarante: *coniuge, figlio, fratello, genitore, ecc.*, o semplicemente *convivente* se non sussistono rapporti di parentela o di tipo coniugale):

---

---

---

---

---

- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo  
e che la/il sottoscritta/o può essere contattata/o ai seguenti numeri telefonici

---

- che l'importo del contributo dovrà essere versato presso la banca \_\_\_\_\_  
n.codice IBAN \_\_\_\_\_, intestato al titolare del contratto

oppure

versato presso la banca \_\_\_\_\_, n.codice IBAN \_\_\_\_\_, intestato al  
proprietario dell'alloggio

**Dichiaro inoltre sotto la mia piena responsabilità, consapevole che può essere erogato un solo contributo per nucleo familiare, che nessun altro componente il nucleo familiare di mia appartenenza ha richiesto il presente contributo.**

**ALLEGO alla presente copia del mio documento di identità e la seguente documentazione:**  
(barrare solo le voci che corrispondono all'effettiva documentazione presentata)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. DSU completa   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Dichiarazione ISEE attestante il possesso di un ISEE anno 2013 non superiore a € 12.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Copia Sentenza/Ordinanza esecutiva di rilascio immobile                                    | <input type="checkbox"/> |
| 4. Copia permesso di soggiorno/Carta di soggiorno   | <input type="checkbox"/> |
| 5. Copia contratto locazione regolarmente registrato  | <input type="checkbox"/> |
| 6. Copia codice fiscale richiedente   | <input type="checkbox"/> |
| 7. Codice IBAN  | <input type="checkbox"/> |

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa di cui all'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196**

Ai sensi del d.lgs n. 196/2003, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo regionale;
- il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati;
- i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti estranei alla procedura erogazione del contributo.

La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa e conseguentemente il contributo richiesto non potrà essere erogato.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del d.lgs. n.196/2003.