

**All'Ufficio di Servizio Sociale
Del Comune di Meana Sardo
P.zza IV Novembre
08030 MEANA SARDO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a Meana Sardo in Via _____ n°

C.F. _____ Tel/Cell. _____,

chiede di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della L. 431/98 Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione **annualità 20** ;

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, **dichiara** sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri: (dichiarazione sostitutiva art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

- Di essere residente nel Comune di Meana Sardo;
- Di essere residente, alla data di pubblicazione del bando, nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;
- Di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale, **corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente**, per un alloggio di proprietà privata sito nel Comune di Meana Sardo e regolarmente registrato o depositato per la registrazione presso l'ufficio del registro di Isili con esclusione degli alloggi E.R.P. disciplinati dalla L. n. 13/89 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con contratto di locazione per abitazione principale non avente natura transitoria, stipulato in data _____, registrato e depositato per la registrazione in data _____ e il cui canone di locazione annuo ammonta a € _____;
- Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito del territorio della Provincia, ai sensi dell'art. 2 lettera C) della Legge 13/89;
- Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun altro componente il nucleo familiare, di diritti di cui al precedente punto su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località;
- Di aver preso visione del bando e di accettare le norme in esso contenute.

Documentazione OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

1. **Copia del contratto di locazione;**
2. **Copia documento di identità in corso di validità;**
3. **Verbale della Commissione Medica di prima istanza attestante eventuali invalidità o handicap;**
4. **Copia ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'anno 20 .**

AVVERTENZE

- A norma di legge, l'Amministrazione si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni presentate;
- Le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio richiesto, verranno perseguite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000;
- **Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda si rinvia al Bando;**

- Desideriamo informarla che il D. Lgs n° 196/2003 prevede la tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:
 - a) i dati lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: calcolo del punteggio e dell'entità del contributo;
 - b) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
 - c) il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla graduatoria;
 - d) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Io sottoscritt_ _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiara quanto segue:

IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE COSI' COMPOSTO:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARANTELA

NEL NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI:

n° _____ soggetti con handicap permanente o con invalidità pari al _____ % formalmente riconosciute dalle autorità competenti;

n° _____ soggetti ultrasessantacinquenni;

IL REDDITO RELATIVO ALL'ANNO 20 _____ DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E' IL SEGUENTE:

COGNOME	NOME	REDDITO ANNUO IMPONIBILE ANNUO	ALTRI REDDITI
TOTALE			

Consapevole delle responsabilità penali che i assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sottoscritto corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Meana Sardo, li _____

Firma del Dichiarante
