

Distretto sociale della Bassa Sabina
Ufficio di Piano
Comune capofila di Poggio Mirteto

per il tramite del Comune di _____

Oggetto: domanda di contributo finalizzato al contrasto del disagio abitativo - Anno 2014.

Io sottoscritto

Cognome e nome _____

nato a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di _____

in Via/ Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

in risposta all'avviso pubblico del _____

Chiedo

il contributo per il sostegno abitativo – tipologia intervento A per l'annualità 2014

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della revoca del beneficio in caso di dichiarazioni false ai sensi del DPR n. 445/2000 e dell'avviso pubblico di cui ho preso visione,

Dichiaro

- Di essere cittadino/a:
 - italiana o di un paese appartenente all'Unione Europea
 - oppure*
 - di un paese non appartenente all'Unione Europea o apolide, in possesso della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno ai sensi della Legge 6 Marzo 1998, n. 40 e del D.Lgs. 25 Luglio 1998, n. 286 e ss.mm.ii;
- Di essere residente in uno dei Comuni compresi nel Distretto sociale della Bassa Sabina;
- Di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio, o assegnatario di alloggio ERP, idoneo alle esigenze del mio nucleo familiare;
- Che nessun componente del mio nucleo familiare risulta titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio, o assegnatari di alloggio ERP, idoneo alle esigenze del nucleo familiare;

- Di essere titolare di regolare contratto di locazione, debitamente registrato, coincidente con la mia residenza anagrafica;
- Di non essere conduttore di abitazioni appartenenti alle categorie catastali A/1 (Abitazione signorile), A/7 (Abitazione in villini), A/8 (abitazioni in ville) e A/9 (castelli, palazzi di eminente pregio artistici o storici);
- Che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Minore o ultrasettantacinquenne	Invalido superiore al 67% o non autosufficiente

- Che io ed i miei familiari abbiamo preso visione e accettato le condizioni di trattamento dei dati personali e sensibili previste dall'avviso pubblico ai fini della presente procedura

Luogo e data

Firma

Allego, pena l'esclusione della domanda:

- copia del mio documento di identità o, per i cittadini non comunitari o apolidi, il permesso o la carta di soggiorno in corso di validità;
- copia integrale della dichiarazione e della attestazione ISEE ai sensi del DPCM n. 159/2013;
- copia conforme del contratto di locazione relativo all'annualità 2014 registrato all'Agenzia delle Entrate;
- visura catastale da cui risulti la categoria dell'abitazione;

Allego inoltre:

- eventuali certificazioni di invalidità superiore al 67% o certificazioni di struttura sanitaria pubblica della condizione di non autosufficienza,
- eventuale relazione asseverata da un tecnico abilitato attestante le motivazioni della inidoneità dell'immobile di cui il richiedente, o uno dei componenti del nucleo familiare, risulti titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione;
- Altro (specificare) _____