

AL COMUNE TERME VIGLIATORE
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta di assegnazione del contributo sul canone di affitto di cui al bando di concorso, Legge 9 dicembre 1998, n. 431, art.11, Circolare Assessoriale 10 ottobre 2011 pubblicata sulla G.U.R.S. del 21/10/2011.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____
 _____ () il ___/___/___ C.F. _____ oggi
 residente a _____ via
 _____ n. _____

Tel.(obbligatorio)_____.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano l'inammissibilità al contributo sulla base della presente dichiarazione.

DICHIO

E Z I O N E 1	a)	Di essere cittadino italiano o di un paese aderente all'U.E., che, alla data di emanazione del bando, risiede a Terme Vigliatore.
	b)	Di essere cittadino di uno stato non aderente all'U.E., che, alla data di emanazione del bando: <ul style="list-style-type: none"> • risiede nella Regione Sicilia da almeno 10 anni SI NO Allegare certificato storico di residenza
	c)	<ul style="list-style-type: none"> • di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia Residenziale Pubblica.
	d)	<ul style="list-style-type: none"> • che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato nel Comune di Terme Vigliatore.
	e)	<ul style="list-style-type: none"> • che nel proprio nucleo familiare ci sono incluse persone ultrasessantacinquenni e/o disabili.
	f)	<ul style="list-style-type: none"> • di avere la residenza anagrafica insieme al mio nucleo familiare (vedi Stato di famiglia), nell'alloggio per cui si richiede il contributo;

DICHIO

S E Z I O N E 2	a)	Di essere di stato civile _____.
	b)	Di avere una percentuale di invalidità pari al _____ % <u>Se invalido allegare il certificato della Commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità</u>
	c)	Che il mio nucleo familiare nell'anno 2010 (dichiarazione 2011) ha percepito i seguenti redditi: <ul style="list-style-type: none"> • da lavoro dipendente (e assimilati) pensione €. _____. • da lavoro autonomo/impresa individuale €. _____. • altri redditi €. _____. Di essere a conoscenza che, qualora nella domanda non venga indicata la natura dei redditi, questi saranno conteggiati per intero senza alcun abbattimento.
	d)	Che il mio nucleo familiare per l'anno 2010 non ha percepito nessun reddito.

Dichiaro che, alla data del bando, nello stato di famiglia anagrafica, oltre al sottoscritto, sono presenti i seguenti signori con **percentuale di invalidità**:

S E Z I O N E 3	a)	Cognome _____ nome _____ comune _____ di _____ nascita _____ prov. _____ data _____. percentuale di invalidità _____ % allegare il certificato della Commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità
	b)	Cognome _____ nome _____ comune _____ di _____ nascita _____ prov. _____ data _____. percentuale di invalidità _____ % allegare il certificato della Commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità

Dichiaro che nell'anno 2010

S E Z I O N E 4	a)	Ero titolare (o coniuge convivente del titolare) del contratto di affitto stipulato con _____ registrato in data ____/____/____ al n. _____, presso l'Agenzia delle Entrate di _____.
	b)	Ero titolare (o coniuge convivente del titolare) del contratto di affitto stipulato con _____ registrato in data ____/____/____ al n. _____, presso l'Agenzia delle Entrate di _____.

DICHIARA INOLTRE,

Sempre ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.R.P.R. 445/2000

- Di autorizzare il Comune di Terme Vigliatore ad utilizzare i dati personali ai fini di cui alla L.431/98, così come previsto dal D.lgs 196/2003.
- di essere a conoscenza che la domanda non sottoscritta o la mancata presentazione della documentazione prevista, comporta l'inammissibilità della stessa.

Terme Vigliatore, li _____

Firma _____

Si allegano:

- a pena di esclusione della domanda: Copia carta d'identità.
- a pena di esclusione della domanda: Copia del contratto di locazione regolarmente registrato.
- a pena di esclusione della domanda: Copia della ricevuta dell'imposta (mod.F23) riferita all'anno 2010.
- a pena di esclusione della domanda: Copia della dichiarazione dei redditi anno 2010 (dichiarazione 2011) di tutti i componenti il nucleo familiare.
- a pena di esclusione della domanda: Stato di famiglia.
- a pena di esclusione della domanda e per i cittadini extracomunitari: Certificato di residenza da almeno 10 anni sul territorio della Regione Sicilia.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni parte richiesta e ciò a pena di esclusione all'elenco degli ammessi al contributo. Tutte le fotocopie complete e leggibili .

Con la sottoscrizione della presente domanda si accettano tutte le clausole contenute nel relativo bando di concorso.

N. B. sbarrare con una X la lettera che interessa.