

Spazio riservato all'Ufficio

Al Comune di Tempio Pausania
Provincia di Olbia Tempio
Settore dei Servizi alla
Persona ed alle Imprese
Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO A FAVORE DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A
PROCEDURE ESECUTIVE DI RILASCIO PER FINITA LOCAZIONE.**

(L. 9 dicembre 1998 n° 431 art. 11 - D.M. 29 gennaio 2015)

ANNO 2015

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov _____ il _____
Codice Fiscale : _____ residente a Tempio Pausania in
Via/Piazza _____ N. civico _____
Telefono _____ e_mail _____

CHIEDE

Di poter beneficiare dei contributi integrativi a valere sulle risorse assegnate al Fondo Nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della Legge 9.12.1998 n°431, **destinate ai soggetti sottoposti a procedure esecutive di rilascio per finita locazione.**

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445

DICHIARA LE SEGUENTI CONDIZIONI

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445):

- Di essere, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, cittadini italiani ovvero cittadini di uno Stato appartenente all'Unione Europea ovvero cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno ai sensi dell'art. 9 del D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286.
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'avviso pubblico, previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture del 29 gennaio 2015, pubblicato nella G.U. n. 54 del 6 marzo 2015, in cui è previsto all'articolo 1, comma 2, per l'annualità 2015, una quota di fondo riservato ai soggetti sottoposti a procedure esecutive di rilascio per finita locazione

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE: richiedente, componenti il nucleo familiare quale risulta anagraficamente alla data di pubblicazione del bando comunale, computando ogni componente quale unità indipendentemente dal fatto che sia o meno percettore di reddito, che sia o meno a carico e che sia minorenne o maggiorenne.

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA

Altre informazioni sul nucleo familiare:

- nel nucleo familiare sono presenti n° _____ soggetti disabili con un grado di invalidità pari o superiore al 67% (**allegare certificato attestante l'invalidità o l'handicap rilasciato dalle autorità competenti**),
- nel nucleo familiare sono presenti n° _____ figli a carico.

REDDITO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE RELATIVO AL 2014

COGNOME E NOME	PROFESSIONE (1)	REDDITO IMPONIBILE

TOTALE REDDITO LORDO COMPLESSIVO	
---	--

1) Indicare una delle seguenti voci: a) lavoratore dipendente; b) lavoratore autonomo; c) pensionato; d) disoccupato; e) casalinga; f) studente. Nel caso in cui uno dei componenti del nucleo familiare abbia percepito più redditi di diverso tipo, utilizzare una riga per ciascun reddito.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza delle responsabilità penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445.

Data _____

Il dichiarante _____

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata unitamente a copia fotostatica del documento di identità. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia inoltrata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/03)

Finalità della raccolta: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari di contributi ad integrazione dei canoni di locazione di cui all'art. 11 L.431/98.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: Comune di Tempio Pausania.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal D. Lgs. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara inoltre di essere informato e quindi di autorizzare con la presente il Comune di Tempio Pausania ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, al trattamento e comunicazione dei dati personali finalizzati all'istanza presentata.

Tempio Pausania _____

Firma _____

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento d'identità valido di chi sottoscrive ladomanda;
- fotocopia del certificato rilasciato dalla competente Commissione ASL attestante lo stato di inabilità e la percentuale di invalidità (qualora ne ricorra l'ipotesi).
- per i cittadini immigrati: certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella regione copia di valido documento attestante la regolarità di soggiorno.

Riservato all'Ufficio

- La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal Sig. _____, identificato a mezzo di _____

(firma dell'incaricato e timbro)

- la suddetta dichiarazione è stata inoltrata unitamente a copia fotostatica del documento di identità