

AL SIGNOR SINDACO

AL RESPONSABILE DEL 4° SERVIZIO

DEL COMUNE DI FIUMEFREDDO DI SICILIA

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER LE ABITAZIONE IN LOCAZIONE ANNO _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in questo Comune

Via _____ n° _____ telefono _____

CHIEDE

a codesta Spettabile Amministrazione di poter usufruire del contributo previsto dalla circolare dell'Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità _____, in esecuzione della legge 09.12.1998 n. 431 relativa al contributo per le abitazioni in locazione- canone di locazione pagato ai conduttori nell'anno _____.

Allega alla presente:

- Copia contratto di locazione registrato e attestazione di pagamento della tassa di registrazione valida per l'anno in corso;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- Copia attestazione ISEE con i nuovi criteri vigenti dal 01.01.2015 e copia dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;
- Autocertificazione di stato di famiglia e residenza (l'indirizzo dell'abitazione in locazione deve coincidere con quello della residenza del nucleo familiare);
- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità.

INFORMATIVA EX ART. 10 L. n. 675/96 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI.

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, telematici o informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'Amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatoria. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da lei avanzata.

Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art.3 della L.675/96.

FIUMEFREDDO DI SICILIA _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N.445)

La/ il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi richiamati dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

DICHIARA

▪ di essere:

<input type="checkbox"/> lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> pensionato	<input type="checkbox"/> disoccupato
--	--	-------------------------------------	--------------------------------------

(barrare la relativa voce)

- di non occupare alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- di non essere titolare né lo stesso e neanche gli altri componenti del nucleo familiare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- di non usufruire di altre agevolazioni analoghe;
- l'alloggio condotto in locazione ha i caratteri tipologici comparabili a quelli dell'edilizia residenziale pubblica e la categoria catastale è (*) _____;
- di avere a proprio carico le seguenti persone:

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

_____ nat a _____ il _____ grado di parentela _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(*) Da compilare obbligatoriamente, in mancanza non si procederà all'istruttoria della pratica.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R.445 del 28.10.2000)

La /il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D. Lgs1 196/2003 e

DICHIARA

di essere nata/o a _____ il _____

di essere residente nel Comune di Fiumefreddo di Sic.;

in Via _____ n. _____;

che la famiglia anagrafica convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

n	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

La/Il dichiarante

La presente dichiarazione ha validità per sei mesi (art.41 D.P.R.445/2000);

Se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi;

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici(art.38 D.P.R.445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000.