

COMUNE DI GENONI
PROVINCIA DI ORISTANO

**DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA FINALIZZATA
ALLA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI INTEGRATIVI A VALERE
SULLE RISORSE ASSEGNATE AL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO
PER L'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE**

**(Art. 11 Legge 9.12.1998 n. 431 Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle
abitazioni in locazione).**

Riservato all'Ufficio Ricevente

Prot. n. _____

Del _____

**Al Responsabile del servizio Amministrativo
del Comune di GENONI**

Il / La sottoscritt _____

Nata/o a _____ il _____ Residente nel Comune di Genoni

In Via _____ n° _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere incluso nella graduatoria generale finalizzata alla concessione di contributi integrativi a valere sulle risorse assegnate al fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione (art.11 della Legge n. 431 del 09.12.1998). A tal fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- (a) Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale e occupato a titolo di abitazione principale o esclusiva.
- (b) Di non essere residente presso alloggi E.R.P (Edilizia residenziale pubblica).
- (c) Che nessun componente del nucleo familiare risulta titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo, ai sensi dell'art.2 della L.R 13/89.
- (d) Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso _____ residenziale (indicare la categoria catastale: _____) sito nel Comune di Genoni in via _____ n° _____ a titolo di abitazione principale o esclusiva, stipulato in data _____ registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ il _____ al n° _____;
- (e) Che il canone di locazione è fissato in Euro _____ annue;
- (f) Di aver provveduto regolarmente al pagamento dei canoni di locazione;

- (g) Il richiedente indichi, con esattezza, barrando la casella specifica, eventuali situazioni di disagio che possano essere rilevanti ai fini dell'incremento del contributo da corrispondere ai beneficiari:

Situazione di disagio del nucleo familiare del richiedente	Barrare la casella specifica
a) presenza di ultra sessantacinquenni	
b) presenza di soggetti con handicap permanente che comporta una di munizione della capacità lavorativa da 1/3 fino a 2/3	
c) presenza di figli minorenni in assenza di un coniuge	
d) presenza nel nucleo familiare di portatori di handicap, con certificazione autorità competente	

- (h) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE: richiedente, componenti la famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico IRPEF					
N	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

- (i) Reddito componenti nucleo familiare:

REDDITO COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE riferito ad ogni singolo componente di cui al punto precedente		
N	Reddito	Proventi agrari da dichiarazioni IRAP
1		
2		
3		
4		
5		

Alla presente domanda si allegano:

- Fotocopia dichiarazione redditi anno _____ ;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Certificato storico residenza (se immigrato) da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione;
- Altri eventuali documenti:

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genoni,li__