

**AL COMUNE DI**  
**SANT'OMERO (TE)**

**OGGETTO:** Richiesta contributo integrativo canone locazione per l'anno \_\_\_\_\_.

...l... sottoscritt... ..... nat...  
a ..... il .....  
Codice Fiscale .....residente e domiciliato in questo  
Comune alla Via ..... n. .... tel. ....

**C H I E D E**

Che gli/le sia concesso il contributo integrativo a valere sulle risorse assegnate al fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione, previsto dall'art. 11 della legge 9.12.1998, n. 431;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

A) che il proprio nucleo familiare nell'anno \_\_\_\_\_ aveva la seguente composizione:

COGNOME e NOME	Data di nascita	Rapporto di parentela	Reddito lordo conseguito nell'anno precedente da ogni singolo componente	Posizione lavorativa A= autonomo D= dipendente P=Pensionato

B) che l'abitazione per il cui canone chiede il contributo, ha le seguenti caratteristiche :

Dati catastali:

Categoria \_\_\_\_\_, Superficie complessiva mq \_\_\_\_\_, vani n. \_\_\_\_\_ compresi  
disimpegni e servizi, Ascensore  SI  NO, Riscaldamento  SI  NO;

C) di essere titolare del contratto di locazione registrato al n. \_\_\_\_\_  
serie \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio del Registro o Agenzia delle  
Entrate di \_\_\_\_\_; che è di tipo : concordato ( Lg. 431/98), libero ;

D) che il canone di locazione annuo, al netto di eventuali oneri accessori, è pari a  
€ \_\_\_\_\_;

- E) che l'alloggio, per il cui canone chiede il beneficio, ha i caratteri tipologici compatibili a quelli dell'edilizia residenziale pubblica (non possono presentare domanda per le categorie catastali: A/1, A/7, A/8 e A/9;
- F) che il reddito complessivo dell'anno \_\_\_\_\_ riferito all'intero nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_ ( Riferito: per modello CUD Quadro 1 – Dati fiscali; modello 730/3 rigo 6; per modello Unico 2010 rigo RN1 del Quadro RN; vanno inoltre computati gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse);
- G) che nel nucleo familiare, sopra indicato, sono presenti le seguenti condizioni di debolezza sociale:  
Disabili con invalidità pari al 100% n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );  
Cognome e Nome  
Ultrasessantacinquenni n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).  
Cognome e Nome
- H) per effetto di quanto dichiarato al punto precedente, lo scrivente chiede ( in alternativa):  
 un aumento fino al massimo del 25% del contributo comunale assegnabile;  
 un aumento del 25% della classe di reddito di appartenenza;
- I) di non aver già optato per le detrazioni fiscali di cui all'art.13 ter della L. n. 488/2000;
- J) di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L. n.196 del 30.06.2003: "Codice in materia di protezione di dati personali", che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL RICHIEDENTE (\*)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Data \_\_\_\_\_

(\*) La presente dichiarazione è firmata dinanzi all'impiegato che la riceve e che attesta tale circostanza, ovvero è accompagnata, già sottoscritta, da copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).