

**Al Comune di S.Maria Capua Vetere
Ufficio Servizi Sociali**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE
Legge 09.12.1988 n.431 art.11**

ANNO 2014

Consapevole che le istanze presentate non costituiscono diritto a conseguente erogazione del contributo e che l'eventuale quota contributiva verrà stabilita tenuto conto delle risorse che la Regione assegnerà al Comune di S.Maria C.V.

Il/La sottoscritt.... _____
Codice Fiscale _____ nat.... il _____ nel Comune
di _____ Prov. _____ Stato _____
e residente in S.Maria C.V. alla Via _____
n. _____ Pal. _____ Tel. _____

Presenta domanda per accedere ai sussidi per il sostegno alla locazione di cui all'art.11 della legge 431/98 per l'anno 2014.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

Da presentare improrogabilmente entro il 05 Novembre 2014

che il proprio nucleo familiare nell'anno 2014 è così composto:

Nome e Cognome	Grado di parentela	Luogo e data di Nascita	Reddito Imponibile	Redditi mobiliari	Redditi fabb./terreni
Dichiarante					
Totale reddito relativo Riferimento reddito 2013			Anno 2014	€.	
Totale reddito n. familiare Riferimento reddito 2013			Anno 2014	€.	

(Se non vi sono redditi sbarrare le relative caselle).

- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ ultra 65enni;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ invalidi con percentuale di invalidità superiore al 67 %;
(da documentare mediante presentazione di idonea certificazione medica).
- Di essere conduttore del seguente appartamento sito in questo Comune:

<p>in Via _____ con contratto di locazione n. _____</p> <p>Registrato a _____ il _____ e con validità fino al _____</p> <p>Rinnovato il _____ Inoltre corrispondere per l'anno 2014 un canone di</p> <p>Locazione pari a €. _____ <i>(escluse spese condominiali)</i></p>

Da compilare solo in caso di procedura di rilascio

- Di avere Procedura di rilascio (sfratto) : Data _____ n. _____

Disdetta indicare per quando _____

Citazione

Preavviso di rilascio art. 608 c.p.c.

Il/La sottoscritt.... dichiara inoltre : *(barrare l'ipotesi che ricorre)*

di essere cittadino Italiano;

di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea _____

di essere residente a S.Maria C.V.;

di essere in possesso di carta di soggiorno dal _____

di essere in possesso di permesso di soggiorno dal _____

di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto uso o e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

di non essere proprietario di diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località, il cui valore complessivo determinato con gli estimi catastali vigenti alla data di presentazione dell'ultima dichiarazione dei redditi, sia almeno pari al valore locativo adeguato, di categoria A/3, classe III, calcolato sulla base dei valori medi delle zone censurate nell'ambito cui si riferisce il bando;

di non essere titolare di assegnazione in proprietà con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici e assenza di precedenti finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;

che l'alloggio assegnato non è più utilizzabile ovvero è perito senza che il sottoscritto abbia diritto al risarcimento dei danni;

di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio in precedenza assegnato in locazione semplice;

di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualunque località del territorio nazionale ed internazionale.

Esprime inoltre il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della Legge 675/96, consapevole che l'Amministrazione Comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.

Allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione ISE

- Copia Contratto di Locazione

- mod.F/23 anno 2014

- Copia doc.identità

- Dichiarazione di sostenimento
(solo per ISE con reddito zero)

- carta di soggiorno

- Certificato invalidità

- _____

- _____

Data _____

Firma _____

DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO

1° Controllo nella seduta del _____

- Ammessa** _____
- Non Ammessa** _____
- Sospesa** _____

La Commissione : _____

2° Controllo nella seduta del _____

- Ammessa** _____
- Non Ammessa** _____
- Sospesa** _____

La Commissione : _____

3° Controllo x Calcolo del contributo nella seduta del _____

Beneficio : €. _____

La Commissione : _____