

Al Servizio Attività Produttive
Ufficio Assistenza
del Comune di
Casamicciola Terme

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL CANONE DI LOCAZIONE
ANNO 2011

Art. 11, Legge n° 431/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA
(Artt. 46 e 47 D.P.R. n° 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. ____), il |__|__|____| e
residente in Casamicciola Terme alla Via _____
n° __, c. f. n° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
recapito telefonico: _____, consapevole delle
responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal
Codice Penale e dalle Leggi Penali in materia, ai sensi dell'art.
76 del D.P.R. n° 445/00 nonché sulle conseguenze previste
dall'art. 75 del D.P.R. n° 445/00 relative alla decadenza da
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla
base della dichiarazione non veritiere

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Bando di Concorso per
l'assegnazione di un contributo integrativo al canone di
locazione, per l'anno 2011.

A tal fine

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente
all'Unione Europea;

2. di essere cittadino extracomunitario

in possesso della carta di soggiorno o di permesso di
soggiorno almeno biennale ed esercitante una regolare
attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;

residente da almeno dieci anni nel territorio
nazionale

da almeno cinque anni nella Regione Campania;

3. che il nucleo familiare è monoparentale;

4. che nel nucleo familiare sono presenti n° ___ disabili con percentuale di invalidità superiore ai 2/3 (___%);
5. il nucleo familiare è costituito da n° ___ soggetti ultra65enni;
6. di possedere, unitamente al proprio nucleo familiare, i requisiti previsti dall'art. 2, lett. a, b, c, d, e, f, della Legge Regionale n° 18/97;
7. che il reddito annuo del nucleo familiare, fiscalmente imponibile, per l'anno 2010 ammonta ad € = _____,___;
8. che il reddito annuo del nucleo familiare, fiscalmente imponibile, per l'anno 2010, deriva esclusivamente da pensione;
9. di non aver percepito, unitamente al proprio nucleo familiare, per l'anno 2010, redditi di qualsiasi natura;
10. che nei suoi confronti è stato emesso provvedimento di sfratto esecutivo; estremi identificativi dello stesso _____;
11. a seguito del provvedimento di sfratto, ha stipulato un nuovo contratto di locazione ad uso abitativo, con le modalità stabilite dalla Legge n° 431/98;
12. che il contratto di locazione è stato stipulato il ____/____/____ e registrato in _____ il ____/____/____ al n° _____, con decorrenza ____/____/____;
13. che il periodo di locazione decorre dal ____/____/____ al ____/____/____;
14. che l'importo annuo del canone di locazione, per l'anno 2011, è di € _____,___; quello mensile è di € _____,___;
15. di non aver beneficiato di analoghi contributi concessi da altri enti per la stessa finalità;
16. di essere nello stato di disoccupazione del ____/____/____
17. di essere in attesa di prima occupazione
18. di essere regolarmente iscritto al centro per l'Impiego di _____ dal ____/____/____
19. di essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 della Legge n° 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.

ALLEGA

Stato di famiglia anagrafico con riferimento al periodo coperto dal contributo;

Dichiarazione ed attestazione I.S.E./I.S.E.E. del nucleo familiare per l'anno 2010 con indicazione dell'incidenza del canone annuo, al netto degli oneri accessori, sul valore I.S.E., o Autocertificazione per le annualità precedenti per le quali il richiedente non sia in possesso della stessa attestazione;

Copia del provvedimento di rilascio dell'immobile (sfratto);

Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;

Copia della ricevuta di versamento della tassa di registrazione (Mod. F23);

Copia della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;

dichiarazione di responsabilità, per sé e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare, di non aver percepito redditi di qualsiasi natura, con indicazione della fonte di sostentamento.

certificazione, a firma del responsabile del competente Ufficio Comunale, che attesta che il soggetto richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Quietanza diretta

Accredito su C/C Bancario/Postale

Banca/Ufficio Postale _____

Codice IBAN _____

Casamicciola Terme |__|__|____|

firma leggibile

