



COMUNE DI TRAMATZA

Provincia di Oristano

Via Tripoli 2 – 09070 Tramatzza - Tel. 0783 - 508001 /fax 0783- 508030

C.F. – Partita IVA 00072010952

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e succ. mod. e integrazioni)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO integrativo per l'accesso alle
abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre
1998, n°431
ANNO 2017**

(riservato all'ufficio ricevente)

n° _____ progressivo Prot.n° _____ del _____

Cognome _____ Nome _____

Posizione graduatoria _____

ISEE del nucleo familiare _____

Contributo da assegnare € _____

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 09.12.1998, n°431, Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione per l'anno 2017.

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di essere nato a _____ Prov _____ il _____
e di essere residente a Tramatzza in Via _____ n° _____
Tel. _____
- b) di essere:
- cittadino italiano;
 - cittadino di uno stato appartenente all'unione Europea;
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della legge 06.03.98 n°40;
- c) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art.2 della L.R. n°13/89 sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- d) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere assegnatari di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- e) che il contratto di locazione non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- f) di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliari ad uso residenziale (indicare la categoria catastale _____) sito nel Comune di Tramatzza in Via _____ n° _____ a titolo di abitazione principale o esclusiva, stipulato in data _____ con il Sig. _____ registrato presso l'ufficio del Registro di _____ il _____ al n° _____;

g) che il canone di locazione è fissato in € _____ annui con il pagamento a cadenza _____ e che la durata del contratto è di anni _____ a decorrere dal _____ (allegare copia del contratto di locazione);

Inoltre, dichiara che:

il proprio nucleo familiare è composto da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Che il valore ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità, è pari ad € _____;

Si fa presente che la presente dichiarazione sarà soggetta a controllo per verificarne la veridicità presso gli uffici dell' Agenzia delle entrate territorialmente competente.

Alla presente domanda si allegano:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Fotocopia codice fiscale del richiedente;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Ricevute attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione anno 2017 relative al periodo _____;
- Ricevuta versamento diritti di registrazione anno 2017 su modello F23;
- Documento ISEE in corso di validità;
- Altri eventuali documenti: _____

Tramatza, li _____

Firma
