



COMUNE DI PORTOFERRAIO

Provincia di Livorno

AREA 5

Servizi al Cittadino

Sede Municipale Via Garibaldi - 57037 PORTOFERRAIO - Tel. 0565/937111 – Fax 0565/937242-916391 - Cod. fisc. 82001370491

DOMANDA ANNO 2006

PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO AFFITTI
(da presentarsi entro il 30 giugno 2006)

AL COMUNE DI PORTOFERRAIO
Ufficio Politiche sociali e del tempo
libero
Via G.Garibaldi, 17
57037 Portoferraio

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (NON COMPILARE)

Numero dei familiari per i quali si applicano le detrazioni

Reddito.....

Canone annuo

Periodo di validità

Fascia di appartenenza

PRIORITÀ

Presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni ☐

Nucleo monogenitoriale con minori a carico ☐

Nucleo familiare composto da 5 persone ed oltre ☐

Presenza nel nucleo familiare di soggetti a cui sia riconosciuta,
dall'autorità competente, una invalidità superiore ai 2/3 ☐

RICEVUTE

1° semestre ☐

2° semestre ☐

Il sottoscritto/a.....
nato/a..... il residente a Portoferraio
in via/piazza n.
Codice Fiscale

presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431, informato che, **così come previsto dalla delibera di Giunta Regionale n. 71 del 06.02.2006, gli elenchi degli aventi diritto saranno inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle leggi vigenti.**

CHIEDE

di concorrere all'assegnazione del contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2006 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

1. Di essere residente nel Comune di Portoferraio
2. di essere conduttore di un alloggio di proprietà pubblica o privata, con esclusione degli alloggi di ERP disciplinati dalla L.R. 96/96 e degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9 e **non avente natura transitoria**, regolarmente registrato o depositato per la registrazione e in regola con le registrazioni annuali, di un alloggio adibito ad abitazione principale, **corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente**;
3. che il mio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia all'atto della presentazione della domanda è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Attività	Rapp. con richiedente	Invalità
RICHIEDENTE					

Ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito dichiaro che l'attestazione ISE/ISEE, in corso di validità, relativa al nucleo familiare come sopra riportato, **presenta un valore ISE di €.....** ed un valore ISEE di €.....

4. **(RISERVATO A CHI HA DICHIARATO "ISE ZERO" O INFERIORE AL CANONE DI LOCAZIONE):**
di usufruire di assistenza, da almeno sei mesi dalla data di pubblicazione del presente bando, da parte:
 - dei Servizi Sociali del Comune
 - di altro Ente assistenziale (dichiarare quale)

che il canone di locazione viene regolarmente pagato con le seguenti risorse:

.....
.....
.....

DICHIARA INOLTRE:

- a) Che il canone di locazione dell'alloggio attualmente occupato, con contratto regolarmente registrato, al netto delle spese condominiali è pari a €annui
- b) ☐ che il mio nucleo familiare è composto da un solo genitore con minori a carico;
- c) ☐ che il mio nucleo familiare è composto da 5 persone ed oltre
- d) ☐ che nel mio nucleo familiare è presente una persona ultrasessantacinquenne
- e) ☐ che nel mio nucleo familiare sono presenti soggetti a cui è stata riconosciuta una invalidità superiore ai 2/3

DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE E ALLOGGIO: [compilare in ogni sua parte]

Cognome e nome del proprietario:

Codice Fiscale del proprietario

Luogo e data della stipula del contratto:

registrato a il al n.

tipologia del contratto

durata in anni della locazione con decorrenza e scadenza

Ubicazione dell'appartamento:

Portoferraio, via/piazza: n. piano
..... mq

Canone **ANNUO** riferito al 2006 (conteggiare 12 mensilità **escluse spese di condominio ed altre accessorie**):

€

Situazioni di morosità SÌ ☐ NO ☐

Procedura di sfratto avviata SÌ ☐ NO ☐

OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA AL PRESENTE CONCORSO DEVE PERVENIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Cognome e nome:

via/piazza: n. Città

Numero telefono:

Chiedo che il contributo eventualmente assegnato sia accreditato sul c/c bancario n.

Banca:

ABI: CAB: intestato a

Firma.....

ATTENZIONE

In caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del bene.cio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del T.U. n. 445/2000.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. n. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE
(firma)

Portoferraio,

La firma è stata apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra
della cui identità mi sono accertato personalmente.

Portoferraio,

.....
(apporre firma leggibile, timbro personale, timbro dell'ufficio)