SOSTEGNO AFFITTO NEI COMUNI AD ALTA TENSIONE ABITATIVA - 2015 MODULO DI DOMANDA

- codice fiscale
- data di nascita
- comune di nascita
- provincia di nascita
- stato estero di nascita
- comune di residenza
- provincia di residenza CAP
- indirizzo (via e n. civico)
- cittadinanza
- stato civile
- telefono
CHIEDE di poter beneficiare del contributo finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015, previsto dalla DGR n. 4154/2015; a tal fine DICHIARA
ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione a constituti della constituti dell
dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:
 di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data
 di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data
 di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data

- di essere residente sul territorio italiano dal (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie mq	Categoria catastale	Categoria catastale				
Tipo contratto: stipulato ai sensi della 1. 431/98	altro					
Figura del proprietario: Persona fisica	Società					
Altro ente						
Cognome, Nome/Ragione Socio Codice fiscale/Partita Iva Indirizzo	***************************************					
- Affitto annuo come risultante ISTAT) euro	dal contratto vigente (inclu	si gli eventuali adeguamer				
Numero complessivo di contrPeriodo di vigenza in mesi de	ratti idonei e registrati per l'a: :i contratti per l'anno 2015:	nno 2015:				

NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE CONDIZIONE	CODICE
] -	

- nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (Condizione 2)
- nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo (Condizione 1)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (\$I/NO)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO)

numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:;
numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda:;

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

Redditi da lavoro autonomo
Redditi da lavoro dipendente
Redditi da pensione
Altri redditi
Detrazioni (IRPEF e addizionali, spese mediche, rette)
Patrimonio mobiliare
Patrimonio immobiliare
 numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati:; numero di componenti con redditi da pensione:; numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo:; numero totale di componenti con altri tipi di reddito:;
MODALITÀ DI PAGAMENTO Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a
Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante: DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO Cognome, Nome:
Comune o Stato Estero di nascita:
Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme stabilite dalla DGR n 4154/2015 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in essa indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.
Data IL DICHIARANTE

(firma leggibile)