

componente n.1

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

componente n.2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

componente n.3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

componente n.4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

componente n.5

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

componente n.6

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%

componente n.7

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto con il richiedente	Professione	Invalidità	%

2. Componenti sessantacinquenni

nel proprio nucleo anagrafico è presente il seguente numero di persone ultra sessantacinquenni

Numero di persone ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare

nuclei familiari emigrati, profughi

- nuclei familiari che rientrano in Italia per stabilire la propria residenza (emigrati, profughi) e che siano rientrati da non più di dodici mesi dalla data del bando

Numero persone presenti nel nucleo familiare

--

3. Componenti invalidi

nel proprio nucleo anagrafico è presente il seguente numero di persone disabili con invalidità superiore al 67%

Numero di persone disabili con invalidità superiore al 67%

nel proprio nucleo familiare vi sono persone in possesso di certificazioni attestanti una diminuzione permanente della capacità da 1/3 fino a 2/3

Numero di persone disabili presente nel nucleo familiare

che nel proprio nucleo familiare vi sono persone disabili certificate

Numero di persone disabili presente nel nucleo familiare

4. Situazione abitativa

- di non essere assegnatari, né usufruttuari, né proprietari, né conduttori, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupante la medesima unità immobiliare, di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'articolo 2 della Legge regionale 06/04/1989, n. 13 sito in qualsiasi località del territorio nazionale
- di non essere titolari, unitamente ai componenti il nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente
- di essere titolare del contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, regolarmente registrato e in regola con il pagamento annuale dell'imposta di registro o in regime di "cedolare secca", corrispondente alla residenza anagrafica
 - di proprietà privata
 - di proprietà pubblica di cui al Decreto ministeriale 27/12/2001, n. 2523
- che il richiedente abiti in alloggio che deve essere rilasciato a seguito di uno dei seguenti motivi
 - provvedimento esecutivo di sfratto
 - verbale di conciliazione giudiziaria
 - ordinanza di sgombero
 - provvedimento esecutivo attestante il collocamento a riposo il trasferimento del dipendente pubblico o privato che usufruisca di alloggio di servizio
 - provvedimento di separazione omologato dal tribunale o sentenza passata in giudicato
- che il nucleo del richiedente coabiti in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità
- che il nucleo risieda in alloggio non igienico, certificato dall'ASL
- che il nucleo viva in situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni alla data del bando (salvo i casi di abbandono dell'alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'autorità competente, o dal provvedimento esecutivo di sfratto) dovuta ad abitazione in alloggio da abitazione (anche comprovata da sopravvenuta inidoneità abitativa dichiarata dai competenti organi per motivi statico-strutturali ed igienico-sanitari) ovvero procurato a titolo precario dall'assistenza pubblica
- che il nucleo viva in situazione di grave disagio abitativo esistente alla data del bando, dovuta ad abitazione in alloggio sovraffollato in rapporto ai vani utili, sotto il profilo igienico-sanitario (da calcolarsi secondo le disposizioni di cui alla L. n. 13/89, come di seguito specificato)
 - due persone a vano utili
 - da tre persone a vano utili
 - da quattro persone a vano utili

5. Contratto di locazione

dati del proprietario

Nominativo/Ragione sociale

Codice Fiscale

dati del contratto di locazione

Durata in anni

Data di decorrenza

Scadenza contratto

Pagamento

- pagamento dell'ultima registrazione del contratto in data

Data pagamento

- modello F23
 cedolare secca

Tipologia di contratto

- 4+4
 3+2
 studente
 altro (specificare)

Canone mensile da contratto riferito all'anno in premessa (escluse le spese di condominio ed altre spese accessorie)

€

- di essere titolare di un altro contratto di locazione relativo alla stessa annualità nel Comune di

Nome Comune

6. Altri benefici

- di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di alcun contributo pubblico, erogato in qualsiasi forma, a titolo di sostegno abitativo da un qualunque ente, relativo allo stesso periodo temporale
- di percepire altre forme di provvidenze finalizzate al pagamento del canone di locazione

Tipologia altro contributo

Importo

€

€

€

- di essere beneficiario dell'assegno di inclusione sociale (ADI) con un contributo mensile di cui una parte relativa alla quota del canone di locazione

Data inizio ricezione dell'assegno di inclusione

Contributo mensile

€

Parte del contributo relativa alla quota del canone di locazione

7. Situazione economica

- che, ai fini dell'inserimento nelle fasce di reddito per la conseguente determinazione del contributo, l'attestazione ISEE in corso di validità relativa al proprio nucleo familiare ha valore

Valore ISEE

€

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'eventuale contributo concesso ai sensi del bando, non potrà eccedere la misura massima corrispondente all'importo del canone versato
- di aver preso visione del bando e di accettare integralmente le norme in esso contenute

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità

- accredito su conto corrente bancario o postale intestato al sottoscritto

Codice IBAN

- carta prepagata intestata al sottoscritto

Codice IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione di invalidità
- copia della cedolare secca
- copia del Modello F23
- copia del contratto di locazione
- attestazione bancaria/postale contenente il codice iban
(non saranno accettati codici iban di libretti postali)
- copia attestazione ISEE in corso di validità
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ittiri

Luogo

Data

il dichiarante