

PROT N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI POLLINA  
(PALERMO)

OGGETTO: Istanza per la concessione del Contributo integrativo di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione anno 2015 art. 11 Legge 09/12/98 n. 431 Circolare del 15/05/2015 Ass.to delle Infrastrutture e della Mobilità.

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ avendo i requisiti previsti nell'avviso pubblico del 04/06/2015.

#### CHIEDE

L'ammissione al contributo integrativo del canone di locazione previsto dall'art.11 della Legge 09/12/1998 n. 431, per l'anno 2015

Consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti nonché la conseguente esclusione dai benefici .

#### DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- > Che ha condotto in locazione dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014 l'immobile adibito ad abitazione principale sito in Pollina , Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ composto da n. \_\_\_\_\_ vani;
- > Che il canone di locazione per l'anno 2014, per l'immobile di cui sopra ammonta ad € \_\_\_\_\_ annui ;
- > Che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2014 è stata pagata in data \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia dell'Entrate di \_\_\_\_\_ (ex Ufficio di Registro);
- > Che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica né occupano alloggi pubblici;
- > Che nessun componente del proprio nucleo familiare risulta titolare, del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo nel Comune di Pollina o su tutto il territorio nazionale ;
- > di non avere richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2014 le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

- > Che l'appartamento condotto in locazione per il quale si chiede il contributo , non è classificato nelle categorie A/1, A/8,e A/9, o destinato ad attività turistiche o di edilizia economica e popolare con contratto di locazione ancora in corso con gli enti gestori ;
- > Non avere usufruito di altri contributi pubblici concessi per le medesime finalità;
- > Che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è così composto:

| N | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA | CODICE FISCALE |
|---|---------|------|-----------------|-----------------------|----------------|
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |
|   |         |      |                 |                       |                |

**Altre informazioni sul nucleo familiare :**

- nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti con Handicap permanente o invalidità superiore al 66%;
  - nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti che hanno compiuto il 65° anno di età ;
  - nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti minori di anni 18;
  - che il requisito della composizione del nucleo familiare sussiste della data del \_\_\_\_\_
- **Dichiara, inoltre , che il reddito familiare complessivo per l'anno 2014 è stato il seguente**

| COGNOME E NOME | PROFESSIONE (1) | REDDITO COMPLESSIVO IMPONIBILE |
|----------------|-----------------|--------------------------------|
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |
|                |                 |                                |

(1) indicare uno delle seguenti voci : a) lavoratore dipendente ; b) lavoratore autonomo; c) pensionato ; d) disoccupato; e) casalinga ; f) studente.

Nel caso in cui uno dei componenti del nucleo familiare abbia percepito più redditi di diverso tipo utilizzare una riga per ciascun reddito.

- DICHIARA ,altresi, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di corresponsione della prestazione , possono essere eseguiti controlli da parte dell'Amministrazione Comunale , diretti ad accedere la veridicità delle informazioni fornite, e che le

dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla Legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia .

Allega alla presente istanza la sotto indicata documentazione :

(Barrare tutte le caselle interessate)

- Copia del contratto di locazione con gli estremi di registrazione ;
- Copia della ricevuta di versamento dell'imposta di registro per l'anno 2014;
- Copia certificazione ISEE per l'anno 2014 relativa al nucleo familiare ;
- Copia della dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno 2015 (Cud 2014 / 730-2014) Modello Unico 2014) di tutti i componenti del nucleo familiare (tutti coloro che sono inseriti nello stato di famiglia ), in alternativa autocertificazione dello stato reddituale ;
- Certificazione di invalidità (in presenza di disabili nel nucleo familiare );
- Certificato dello stato di famiglia
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- Altra documentazione \_\_\_\_\_

POLLINA ,li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_

| <b>CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI</b>  |             |
|---|-------------|
| Il sottoscritto/a _____ autorizzo/a il trattamento dei dati personali e sensibili a norma dell'art.13 del D.Lgsn. 196/2003. I dati verranno raccolti e trattati nell'ambito del procedimento in questione . |             |
| Data _____  | Firma _____ |

AVVERTENZE :

**Costituiscono motivo di esclusione dal contributo**

- › in mancanza di uno dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico;
- › la mancata presentazione della domanda entro i termini previsti dall'avviso ossia entro il **26 Giugno 2015**;
- › la presentazione di una domanda priva della sottoscrizione del dichiarante ;
- › la presentazione di una domanda non corredata della documentazione richiesta ;