



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI

SETTORE II

SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

ATTENZIONE: Leggere tutto il modulo prima di passare alla compilazione.
Per la compilazione barrare le caselle che interessano.
L'istanza non sarà accettata in caso di dati e/o documentazione incompleta.

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE di
- 72024 ORIA (BR) -

OGGETTO: Richiesta contributo integrativo al canone di locazione relativo all'anno 2015.

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (.....) il, residente
in Oria (BR), in via n.,
codice fiscale, telefono,
in qualità di conduttore di abitazione in locazione,

CHIEDE

l'assegnazione al contributo per l'anno 2015 previsto dal Fondo Nazionale per la Locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n. 431, per il canone di locazione dell'abitazione del proprio nucleo familiare sita alla via su indicata (ovvero in via n. (per chi abbia cambiato indirizzo di residenza successivamente al 31/12/2015).

A tal fine, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- A) che nell'anno 2015 il proprio nucleo familiare, composto dalla famiglia anagrafica e dai soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF, aveva la seguente composizione ed i redditi a fianco di ogni componente indicati nel prospetto di cui all'allegato A (obbligatorio);
- B) che l'abitazione per il cui canone si chiede il contributo, ha le seguenti caratteristiche:

***ATTENZIONE: La compilazione del seguente prospetto è obbligatoria!!!**

DATI CATASTALI						
Categoria	Superficie Complessiva mq. (non deve superare 95,00 mq di superficie utile, salvo quanto previsto al punto N) del bando.)	Numero Vani (compresi disimpegni e servizi)	Ascensore (barrare la casella che interessa)		Riscaldamento (barrare la casella che interessa)	
			SI	NO	SI	NO

- C) di essere titolare del contratto di locazione registrato al n., serie, il, presso l'Ufficio del Registro o Agenzia delle Entrate di
- D) eventuale altro alloggio occupato nel corso dell'anno 2015 (allegare contratto)
in Via/piazza n.
per n. mesi e precisamente dal/...../2015 al/...../2015
composto da n. vani e di metri quadri utili;
per un importo mensile di €

ATTO DI DELEGA

(da compilare solo in caso di riscossione del contributo da parte di soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a nato/a
a (.....) il, residente in Oria (BR), in
via n., C.F.=, in qualità titolare
del contributo relativo alla presente istanza, con la presente

DELEGA

ALL'INCASSO DELLA SOMMA RIVENIENTE DAL MEDESIMO CONTRIBUTO

il/la Sig./ra: nato/a
a (.....) il, residente in Oria (BR), in
via n., C.F.=

Oria,

IL/LA DELEGANTE

.....