

- stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/92) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4 , all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sulla quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....

- stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

Allega alla domanda:atto di delega (in originale)

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4 , all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sulla quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....

MODULO C DOMANDA SOGGETTO RAPPRESENTANTE LEGALE (O ABILITATO AI SENSI DI LEGGE) DEL TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE NON FACENTE PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE

“SPORTELLLO COMUNALE AFFITTO 2008”

art. 11, co. 3 della legge n. 431/1998 - d.g.r n. 7558 del 27.06.2008 - det. com. n. 479 dell’11.07.2008

Il sottoscritto (cognome e nome), nella sua qualità di legale rappresentante del Sig. (cognome e nome).....

DOMANDA

In nome e per conto dello stesso di poter fruire del contributo a valere sullo “Sportello comunale affitto 2008”. A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 46 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 non veritiera e falsità negli atti, i seguenti dati riferiti al Sig. (cognome e nome del rappresentato).....: e al suo nucleo familiare:

- codice fiscale

- cittadinanza.....

- comune di nascita

- provincia di nascita

- stato estero di nascita

- data di nascita

- telefono

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico)

- stato civile.....

stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

Allega alla domanda: atto di conferimento della rappresentanza legale o abilitazione ai sensi di legge nel caso il titolare del contratto sia persona incapace o comunque soggetta ad amministrazione di sostegno (in originale o fotocopia)

DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4 , all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sulla quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

MODULO D DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

"SPORTELLO COMUNALE AFFITTO 2008"

art. 11, co. 3 della legge n. 431/1998 - d.g.r n. 7558 del 27.06.2008 - det. com. n 479 dell'11.07.2008

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA'**

disposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a.....,nato/a.....
Prov.....il....., residente in via/piazza.....,
n.....,
Comune.....,c.a.p....., Prov.....,

nella sua qualità di:(scrivere una delle tre seguenti posizioni legittimanti):

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione,

consapevole della responsabilità penale cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

DATI RELATIVI ALL'INTERO NUCLEO FAMILIARE

in caso di coabitazione indicare il numero dei nuclei familiari

- numero complessivo di persone che occupano l'alloggio

indicare situazioni di particolare difficoltà socioeconomica se già attestate da parte della
Amministrazione Comunale

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

**DATI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE LOCATA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA**

- superficie utile..... categoria catastale.....

- anno di costruzione

- identificazione catastale dell'alloggio Foglio..... Particella..... Subalterno.....

informazioni sullo stato e le caratteristiche dell'alloggio:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - Se l'alloggio è in condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di acqua potabile | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di locale cucina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio è improprio(soffitto seminterrato,rustico,box) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di servizi igienici propri o incorporati nell'alloggio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di adeguati impianti per il riscaldamento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Numero locali (esclusi locale cucina, servizi, soffitte, cantine e ripostiglio; soggiorno con angolo cottura va indicato come un solo locale) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Presenza di box | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Presenza di posto macchina | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE EFFICACE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- data di inizio data di scadenza
- contratto registrato in corso di registrazione altro
- estremi di registrazione o della richiesta di registrazione e del versamento dell'imposta.....
- tipo contratto:
- stipulato ai sensi della l. 431/98
(art 2 commi 1-3 o art. 5 comma 1)
- patti in deroga
- Equo canone
- figura del proprietario:

- persona fisica
- ALER o Comune
- Altro ente
- Società

- canone locazione annuo risultante dal contratto/contratti
- ammontare delle spese condominiali e di riscaldamento riferite al 2007(anche presunte)
- numero contratti registrati per l'anno 2007e relativi ad alloggi idonei
- periodo di vigenza in mesi dei contratti registrati per l'anno 2007 e relativi ad alloggi idonei

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....