

fascia B) valore ISEE non superiore ad € 11.955,58 (importo annuo di due assegni sociali) incidenza del canone sul valore ISEE non inferiore al 40 %;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di non aver percepito o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2020;

di aver percepito contributo per un importo di € _____ o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2020;

di non aver stipulato nell'anno 2020 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;

di aver stipulato nell'anno 2020 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;

che nessun altro soggetto residente nell'alloggio ha presentato domanda analoga di contributo;

Che il proprio nucleo familiare composto da tutte le famiglie anagrafiche abitanti nello stesso appartamento è il seguente:

N.	*** COGNOME e NOME	*** PARENTELA	*** DATA E LUOGO DI NASCITA	*** PROFESSIONE	REDDITO
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
					€
					€

valore ISEE pari ad € _____

presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione in nucleo familiare monopersonale;

nucleo familiare che include ultrasessantacinquenni;

nucleo familiare che include n. ___ soggetti con handicap permanente o invalidità pari o superiore al 67 %;

nucleo familiare con un numero maggiore di cinque componenti;

nucleo familiare in situazione di "morosità incolpevole" derivante dalla modifica della situazione occupazionale (applicazione ammortizzatori sociali, licenziamento causato da crisi aziendale) (allegare documentazione comprovante quanto sopra dichiarato);

Dichiara infine che:

Tipo di alloggio:

Alloggio di proprietà privata

Alloggio di edilizia residenziale pubblica (proprietà Comune/IACP)

Alloggio di proprietà di altro Ente Pubblico

***** Tipologia catastale dell'alloggio**

*** Categoria _____

Classe _____

***** Canone Mensile** (escluse le spese accessorie) € _____ sostenuto per **Mesi** _____

Contratto di locazione

<input type="checkbox"/>	Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
<input type="checkbox"/>	Contratto registrato al n. _____ il _____ Inizio validità _____

Procedura di sfratto esecutivo in corso:

<input type="checkbox"/>	Si
<input type="checkbox"/>	No

Natura del contratto:

<input type="checkbox"/>	canone concordato	<input type="checkbox"/>	canone libero	<input type="checkbox"/>	contratto transitorio
--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------

Stato di conservazione del fabbricato:

<input type="checkbox"/>	Scadente	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Buono
--------------------------	----------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

Stato di conservazione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/>	Scadente	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Buono
--------------------------	----------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

Composizione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/>	Cucina	<input type="checkbox"/>	Bagno	<input type="checkbox"/>	Ripostiglio	<input type="checkbox"/>	Ingresso
--------------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------

Numero delle stanze:

<input type="checkbox"/>	Totale:	_____	di cui n. _____	camere da letto
--------------------------	---------	-------	-----------------	-----------------

*** Superficie dell'alloggio mq. _____
--

- **Di essere informato chi il titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 è l'Ente Comune di Acqualagna che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente domanda e che l'informativa completa è disponibile sul sito www.comune.acqualagna.ps.it.**

Il sottoscritto:

- **si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare;**
- **dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, come indicato nel Bando Pubblico ed in calce alla presente istanza;**

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni asteriscate(*) comporta la esclusione dalla graduatoria dei beneficiari.**

Acqualagna, li _____

Il/la dichiarante

- Si allega attestazione ISEE reddito anno 2018.
- Si allega copia del contratto di locazione.
- Si allegano copie delle ricevute del pagamento mensile della locazione n. _____
- Si allega fotocopia del documento di riconoscimento senza autenticazione della sottoscrizione.
- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione.

Il/la dipendente _____