

(BOLLO)

AL COMUNE di FORMIGNANA

DOMANDA PER LA LOCAZIONE DI ALLOGGIO PER ANZIANI O INVALIDI

La/Il sottoscritta/o.....

Visto l'avviso pubblicato dal Comune di Formignana in data ed avendone piena conoscenza

CHIEDE

LA LOCAZIONE di UNO dei 3 ALLOGGI del FABBRICATO SITO IN VIA ROMA n. 7

A tal fine , ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 , consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere , oltre a decadere dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle stesse, e' passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000

DICHIARA

-di essere residente a Formignana Via/Piazzan.

-Tel/cell.....Codice Fiscale.....

-che il nucleo familiare interessato alla locazione e' cosi' composto: n.....

Cognome nome	Luogo e Data di nascita	Parentela	Attività lavorativa

-indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)

.....

-di possedere i seguenti

REQUISITI

(bararre la voce che interessa)

1. di essere residente a Formignana
2. di avere una invalidita' permanente pari o superiore al 66%

ovvero

3. che il sig.....componente il nucleo familiare richiedente ha una invalidita' permanente pari al _____%
4. di avere un reddito complessivo del nucleo familiare richiedente riferito all'anno 2011 pari ad euro

5. che nessun componente il nucleo richiedente e' titolare di diritto di proprieta', usufrutto o abitazione su un alloggio idoneo alle esigenze del nucleo stesso

ovvero

6. che io stesso /o il Sig.....sono/e' comproprietario di un alloggio insieme a soggetti terzi non appartenenti al nucleo familiare richiedente

ovvero

7. (altra situazione)

.....
.....

8. che nessun componente il nucleo familiare richiedente ha ottenuto la proprieta' o l'assegnazione in proprieta' , anche con patto di futura vendita, di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o contributo o con il finanziamento agevolato -in qualsiasi forma concessi-dallo Stato o dalla Regione.

9. di essere a conoscenza che il Comune di Formignana , ai sensi dell'art.71 DPR 445/2000 , potra' effettuare controlli diretti ad accertare la veridicita'delle informazioni fornite.

Letto, confermato, sottoscritto

IL RICHIEDENTE

Presenta copia del documento di identita' n..... rilasciato il.....
dall'Autorita'.....