

COMUNE DI POTENZA

RISERVATA AL PROTOCOLLO

OGGETTO:

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI DEL FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 DELLA LEGGE 09/12/1998, N. 431, PER L'ANNO 2020.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

LUOGO DI RESIDENZA

PROV.

VIA E NUMERO CIVICO

essendo a conoscenza delle disposizioni contenute nel bando di concorso,

CHIEDE

di partecipare al concorso di cui all'oggetto. A tal fine

DICHIARA

ai sensi ed effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

- ☐ a) di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea
(indicare la nazionalità) _____ ;

OVVERO

- ☐ a.1) di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) _____,
di essere munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 9
del Decreto Legislativo n. 286/98 e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio
nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Basilicata;

- ☐ b) di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____
Via _____ n. _____ ;

- ☐ c) di non essere titolare del diritto di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso
o abitazione su un alloggio situato in _____

qualsiasi località ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito ai sensi dell'art. 3 punti c.1 della L.R. n. 24/07;

☐ d) che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 3 della L.R. n. 24/07, è così composto:

COGNOME e NOME		CODICE FISCALE	PARENTELA	DATA e LUOGO DI NASCITA	ATTIVITÀ LAVORATIVA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

☐ e) che nell'anno 2018 il proprio nucleo familiare ha conseguito i seguenti redditi complessivi:

TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE euro	CONIUGE euro	ALTRI COMPONENTI euro	TOTALE euro
DOMINICALE				
AGRARIO				
DA FABBRICATI				
LAVORO DIPENDENTE				
LAVORO AUTONOMO				
DI IMPRESA				
DI PARTECIPAZIONE				
DI CAPITALE				
DIVERSI				
ONERI DEDUCIBILI *				
TOTALE REDDITO COMPLESSIVO				

(*) solo per i redditi da lavoro autonomo : contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori.
Il totale reddito complessivo non deve superare la somma di euro 13.192,92.

☐ f) titolare di reddito da lavoro autonomo con presenza nel proprio nucleo familiare di soggetto con invalidità superiore al 74%;

☐ g) che il canone annuo di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta a €. _____ ;

☐ g.1) numero mesi di pagamento del canone _____ ;

☐ h) conduttore di alloggio privato in locazione appartenente ad una delle seguenti categorie: A2, A3, A4, A5, A6;

☐ i) che il contratto regolarmente registrato il _____ scade il _____

☐ j) di essere lavoratore dipendente sottoposto a procedura di mobilità o licenziamento fino all'anno 2019 e che, alla data di pubblicazione del presente bando, è ancora in attesa di occupazione.

☐ k) il contributo sarà erogato con accredito su c/c indicare codice **IBAN** (intestato al beneficiario)

[illegible]

Firma

(Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la firma della domanda da presentare agli organi dell'amministrazione pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero ove la domanda sia presentata unitamente ad una copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del cittadino che firma la medesima. La fotocopia del documento va inserita nel fascicolo. La domanda e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate per via telematica. La firma della domanda da presentare agli organi dell'amministrazione pubblica non è soggetta ad autenticazione anche nel caso in cui contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.)

N.B. SARANNO ESCLUSE DAL CONCORSO LE DOMANDE:

- **NON COMPLETE IN OGNI LORO PARTE;**
- **PRIVE DELLA FIRMA DEL RICHIEDENTE IN CALCE AL MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI;**
- **NON CORREDATE DELLA PREVISTA DOCUMENTAZIONE:
REDDITO ANNO 2018, COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO IN DATA ANTECEDENTE ALLA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI CONCORSO.**

ANNOTAZIONI

[illegible]

COMUNICAZIONI DEL RICHIEDENTE

Le comunicazioni relative al concorso vanno inoltrate al seguente indirizzo:

N. telefono

RISERVATO AL COMUNE

--	--	--

ELENCO PROVVISORIO DEI BENEFICIARI motivo di esclusione data firma	ELENCO DEFINITIVO DEI BENEFICIARI motivo di esclusione data firma
---	--

CONTRIBUTO SPETTANTE : €. _____

Il contributo spettante deve essere calcolato con la seguente formula: (canone annuo) – (20% del reddito complessivo),
esso non puo' superare l'importo di euro 3.098,74.