

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
Il _____ Codice fiscale _____ residente a _____
in via _____ N. _____ tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e del fatto che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli,

DICHIARA

(a norma del D.P.R. n. 445/2000)

- a) Di essere, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico, cittadini italiani ovvero cittadini di uno stato appartenente all'Unione Europea ovvero cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea purché muniti di un regolare permesso di soggiorno;
- b) Di essere residente, unitamente a tutti i componenti del proprio nucleo familiare anagrafico, nel Comune di Masullas, alla data di presentazione della domanda;
- c) Di non essere assegnatario, unitamente a tutti i componenti del nucleo anagrafico, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- d) Di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo anagrafico, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 L.R. 13/89;
- e) Di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo anagrafico, di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- f) Di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione, per l'intero anno 2008;
- g) Di aver stipulato con decorrenza dal _____ un contratto di locazione ad uso abitativo, copia del quale si allega alla presente rappresentando, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che tale copia è conforme all'originale, per l'alloggio sito in Masullas:
via _____ N. _____;
che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'agenzia delle entrate (Ufficio del registro) di _____ con N. _____;
che l'importo annuo del canone di locazione è di € _____;
- h) che il reddito imponibile complessivo dell'intero nucleo familiare (per nucleo familiare si intende quello risultante dalle certificazioni anagrafiche) rilevabile dall'ultima dichiarazione fiscale presentata o dall'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dal datore di lavoro o dagli Enti previdenziali è di € _____;
- i) che il nucleo familiare utilizzatore dell'alloggio è così composto dai seguenti soggetti:

COGNOME e NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	ETA' SUPER. AI 65 ANNI	DISAB. almeno 66%' RICONOS.

Al presente modulo sono allegati:

- ❑ copia del certificato attestante l'invalidità riconosciuta dalla Commissione medica competente non inferiore al 66% ;
- ❑ copia documento d'identità;

Il/La sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione, la mancata comunicazione, laddove gli accertamenti d'ufficio dimostrino una situazione modificata, comporterà la decadenza dal contributo ed ogni altra eventuale azione o sanzione conseguenti alla natura dell'omissione stessa.

Il richiedente esprime altresì il consenso scritto al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi dell'art. 6 comma 2, D.Lgs 109/98.

Masullas, _____

Il /La Dichiarante
