

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

Dati relativi all'alloggio:

- Categoria catastale _____, classe _____;
 - Canone mensile (escluse le spese) pari a € _____ per un periodo di mesi _____;
 - Contratto di locazione stipulato in data _____ registrato il _____ n° _____, eventuale rinnovo di registrazione per l'anno 2019 in data _____;
 - Contratto con canone (indicare CONCORDATO, LIBERO o TRANSITORIO) _____;
 - Stato di conservazione del fabbricato (indicare: SCADENTE, MEDIO o BUONO) _____;
 - Stato di conservazione dell'alloggio (indicare: SCADENTE, MEDIO o BUONO) _____;
 - numero altre stanze _____, di cui n° _____ camere da letto;
 - Superficie alloggio in mq. _____.
- Che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare anagrafico non ha percepito altri contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2019;
ovvero
- Che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare anagrafico ha percepito un contributo di € _____ in base alla Legge n° _____ del _____ per l'anno 2019;
- inoltre, al fine della riduzione del 20% del valore ISEE dichiara:
- o che il proprio nucleo familiare ha un unico reddito derivante da lavoro dipendente;
 - o che il proprio nucleo familiare è costituito da un'unica persona con un solo reddito derivante da pensione

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di aver, quindi, anche ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 contenuta nel Bando medesimo.

- che il contributo potrà essere versato sul c/c:

- Poste Italiane spa
- Banca _____ Agenzia di _____

Codice IBAN _____

Con la firma apposta in calce alla presente, il/la sottoscritto/a fornisce espresso consenso al trattamento dei propri dati personali e, in particolare, alla comunicazione e diffusione degli stessi (anche contenuti negli allegati) per le finalità connesse con la richiesta (Reg. UE n. 679/2016).

Frontone li ____/____/____

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE (documentazione obbligatoria pena esclusione dal contributo):

- dichiarazione sostitutiva unica ISEE in corso di validità**
- copia di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari)**
- certificato storico di residenza (per cittadini extracomunitari)**
- copia contratto di locazione registrato;**
- fotocopia documento di riconoscimento valido;**
- copia delle ricevute di affitto pagate;**
- copia della certificazione attestante l'invalidità (qualora dichiarata nella domanda)**