



**- stato di famiglia:**

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

\*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

**DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4, all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

**DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sulla quota di proprietà dell' immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....



**- stato di famiglia:**

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

\*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

Allega alla domanda:atto di delega (in originale) .....

**DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4 , all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro

**DATI PATRIMONIO MOBILIARE/IMMOBILIARE RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Patrimonio mobiliare (€)			Patrimonio immobiliare (€)				
	Codice intermediario (codice ABI per le banche, per gli altri chiedere al gestore*)	Denominazione dell'intermediario	Importo	Tipo Patrimonio (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore ICI della quota di proprietà dell'immobile	Mutuo residuo totale sulla quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....

**MODULO C      DOMANDA SOGGETTO RAPPRESENTANTE LEGALE (O  
ABILITATO AI SENSI DI LEGGE) DEL TITOLARE DEL  
CONTRATTO DI LOCAZIONE NON FACENTE PARTE DEL  
NUCLEO FAMILIARE**

**“SPORTELLO COMUNALE AFFITTO 2007”**

**art. 11, co. 3 della legge n. 431/1998 – d.g.r n.5075 del 10.07.2007 d.g.c. n.....del.....**

Il sottoscritto (cognome e nome) ....., nella sua qualità di legale  
rappresentante del Sig. (cognome e nome).....

**DOMANDA**

**In nome e per conto dello stesso di poter fruire del contributo a valere sullo “Sportello  
comunale affitto 2007”. A tal fine**

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445  
consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e  
76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, i  
seguenti dati riferiti al Sig. (cognome e nome del rappresentato).....: e al suo  
nucleo familiare:**

- codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- cittadinanza.....
- comune di nascita .....
- provincia di nascita 

--	--
- stato estero di nascita .....
- data di nascita 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- telefono .....
- comune di residenza.....
- provincia di residenza 

--	--

      CAP 

--	--	--	--	--
- indirizzo (via e n. civico) .....
- stato civile.....

stato di famiglia:

Cognome/Nome	Condizione *	Codice fiscale	Data di nascita

\*

1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo

2= disabile (art.3 comma 3 legge 104/9299) o con invalidità > 66%

3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa

4= minore

Allega alla domanda: atto di conferimento della rappresentanza legale o abilitazione ai sensi di legge nel caso il titolare del contratto sia persona incapace o comunque soggetta ad amministrazione di sostegno (in originale o fotocopia) .....

**DATI REDDITUALI RELATIVI A OGNI COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome/Nome	Somma redditi IRPEF Art. 4 all.1 del bando) (€)	Somma proventi agricoli Art. 4, all.1, del bando) (€)	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti di cui all'art. 4 , all.1 del bando) (€)	Somma degli oneri e spese Art. 4,all.1 del bando divise per tipo (IRPEF, spese mediche, rette) (€)	Tipo di reddito: 1= da lavoro autonomo 2= da lavoro dipendente 3= da pensione 4= altro



**MODULO D DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**"SPORTELLO COMUNALE AFFITTO 2007"**

**Art. 11, co. 3 della legge n. 431/1998 – D.G.R n.5075 del 10.07.2007- D.G.C. n.....del.....**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI ATTO DI NOTORIETA'**

disposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a.....,nato/a.....

Prov.....il....., residente in via/piazza.....,  
n.....,

Comune.....,c.a.p....., Prov.....,

nella sua qualità di: .....(scrivere una delle tre seguenti posizioni legittimanti):

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione,

**consapevole della responsabilità penale cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**DICHIARA**

**DATI RELATIVI ALL'INTERO NUCLEO FAMILIARE**

in caso di coabitazione indicare il numero dei nuclei familiari

- numero complessivo di persone che occupano l'alloggio

indicare situazioni di particolare difficoltà socioeconomica se già attestate da parte della  
Amministrazione Comunale

.....  
.....  
.....  
.....

**DATI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE LOCATA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA  
DOMANDA**

- superficie utile..... categoria catastale.....

- anno di costruzione

- identificazione catastale dell'alloggio Foglio..... Particella..... Subalterno.....

**informazioni sullo stato e le caratteristiche dell'alloggio:**

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| - Se l'alloggio è in condizioni di degrado tali da pregiudicare l'incolumità degli occupanti  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di acqua potabile   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di locale cucina  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio è improprio (soffitto seminterrato, rustico, box)   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di servizi igienici propri o incorporati nell'alloggio  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Se l'alloggio dispone di adeguati impianti per il riscaldamento   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Numero locali (esclusi locale cucina, servizi, soffitte, cantine e ripostiglio; soggiorno con angolo cottura va indicato come un solo locale) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Presenza di box   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - Presenza di posto macchina  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE EFFICACE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

- data di inizio         data di scadenza
- contratto registrato  in corso di registrazione  altro
- estremi di registrazione o della richiesta di registrazione e del versamento dell'imposta.....
- tipo contratto:
- stipulato ai sensi della l. 431/98  
(art 2 commi 1-3 o art. 5 comma 1)
- patti in deroga
- Equo canone
- figura del proprietario:
- persona fisica

ALER o Comune

Altro ente

Società

– canone locazione annuo risultante dal contratto/contratti

– ammontare delle spese condominiali e di riscaldamento riferite al 2007(anche presunte)

– numero contratti registrati per l'anno 2007e relativi ad alloggi idonei

– periodo di vigenza in mesi dei contratti registrati per l'anno 2007 e relativi ad alloggi idonei

Allega, quale sottoscrittore della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data.....

Firma

.....