COMUNE DI ESCALAPLANO

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Arrivo il

Prot. N.

Avvertenza: il richiedente deve conservare il numero di protocollo assegnato alla domanda per poter verificare la propria posizione nella graduatoria

AL COMUNE DI ESCALAPLANO

Oggetto: Concessione locazione, ai sensi dell'															to de	i can	oni di
II/la sottoscritto/a										nato/	ล ล						()
	II/la sottoscritto/a, residente a																
																	_
Codice fiscale																	
tel						e-	mail .										
Di poter beneficiare de L. 431/98, art. 11 e de A tal fine, consapevo dicembre 2000 n. 445 responsabilità	lla del ole de	libera lle sa	zione anzio	e G.R ni an	. dell	ento la R.A istrat	A.S. n ive (a	none . 28/ art.75	l 1 de) e p	131/0 enali)7/20 (art	24; .76)	disci	plinat	e del	D.P.	.R. 28
				(ba	rrare		HIA selle		essat	e):							
☐ di avere ☐ o intend all'indirizzo:	le stal	bilire	la re	esider	nza e	il do	omici	lio ne	el Co	mune	di I	Escal	aplan	o nel	l'allo	ggio	locato
di essere cittadino s		ero in	poss	esso	di re	golar	e per	messo	di s	oggio	orno	(alle	gare	copia	del]	perm	esso o
di essere titolare i immobiliare ad us adibita ad uso di a riferisce il contrato	so res abitaz	idenzione j	ziale princ	di pr	oprie	età pr	ivata,	rego	larm	ente	regis	trato	all'A	Agenz	zia de	elle E	ntrate,
(allegare se già r annuale di registr																	
$\ \square$ che l'alloggio non è incluso nelle categorie catastali A1, A8 e A9 o appartiene a edilizia residenziale pubblica;																	
☐ che la locazione sus	siste a	al mo	ment	o del	la pro	esenta	azion	e dell	a dor	nanda	a;						
(per i contratti i rinnovo o la stipu						el ri	chied	ente	alleg	gare,	a pr	ova	dell'	avvei	ıuta	pror	oga, il
che nel proprio nuc abitazione su un al sito in qualsiasi lo	lloggi	o ade	guato	alle	esige	nze c											
☐ di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;									o o tra								
□ che il valore dell' ISEE 2024 del nucleo familiare e pari a €;																	

DICHIARA INOLTRE:

Che il proprio nucleo familiare ANAGRAFICO **ad oggi** è così composto:

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	codice fiscale	grado di parentela
					dichiarante
<u>'</u>		DICHIAR	A ALTRESI:		1
2024, e dell'	informativa inte		to dei dati pers	sostegno alle abitazior onali, ai sensi del Rego	
		e l'eventuale rifiuto a ssibilita di accedere ai		dei dati raccolti nella p	presente domand
				ontributo assegnato, anche per un periodo	
				anza relativa al presen	
2024 per le sil canone ann	seguenti mensil nuo effettivo) €		dal _;	al	= (indic
2024 per le sil canone and Di percepire altri benefic interessato):	seguenti mensil nuo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so	ità (indicare periodo) 	dal; de presentare oni (indicare	istanza per il medesin eventuali contributi	= (indic
2024 per le sil canone and Di percepire altri benefic interessato): 1	seguenti mensil nuo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so	ità (indicare periodo) esentato o che si inten estegno per le locazi	dal; de presentare oni (indicare	istanza per il medesin eventuali contributi	= (indio
2024 per le s il canone ani Di percepire altri benefic interessato): 1. 2. Di indicare c Pagamer	seguenti mensil nuo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o	esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del controresso il tesoriere com	dal; de presentare oni (indicare	istanza per il medesin eventuali contributi	= (indic no anno dei segu o benefici e l'I
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1 2 Di indicare c □ Pagamer inferiori	seguenti mensil muo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità c nto in contanti p a euro 1.000,00	esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del controresso il tesoriere com	dal; de presentare oni (indicare ributo che verra	istanza per il medesin eventuali contributi di a eventualmente conce	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'I
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1. 2. Di indicare c Pagamer inferiori Accredit allegare alla	seguenti mensil muo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o nto in contanti p a euro 1.000,00 o su conto corre presente istanz	esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del controresso il tesoriere com o ente bancario/postale (dal; de presentare oni (indicare ributo che verra nunale (Banco	istanza per il medesin eventuali contributi à eventualmente conce di Sardegna Escalapla mento con indicazione	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'I
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1. 2. Di indicare c Pagamer inferiori Accredit allegare alla Attestazi	seguenti mensil nuo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o nto in contanti p a euro 1.000,00 o su conto corre presente istanz ione ISEE in co	di pagamento del controresso il tesoriere como ente bancario/postale (ca, la seguente documerso di validità;	dal; de presentare oni (indicare ributo che verra nunale (Banco (allegare documentazione (ba	istanza per il medesin eventuali contributi à eventualmente conce di Sardegna Escalapla mento con indicazione	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'I
2024 per le s il canone ani Di percepire altri benefic interessato): 1 2 Di indicare c Pagamer inferiori Accredit allegare alla Docume	seguenti mensil muo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o nto in contanti p a euro 1.000,00 co su conto corre presente istanz ione ISEE in co nto di identità i	dità (indicare periodo) esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del controresso il tesoriere com ente bancario/postale (za, la seguente docum erso di validità; n corso di validità del	dal; de presentare oni (indicare ributo che verra nunale (Banco (allegare docur nentazione (ba	istanza per il medesin eventuali contributi di eventuali contributi di eventualmente conce di Sardegna Escalaplamento con indicazione rrare le caselle):	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'I
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1. 2. Di indicare c Pagamer inferiori Accredit allegare alla Docume Copia re	seguenti mensil nuo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o nto in contanti p a euro 1.000,00 o su conto corre presente istanz ione ISEE in co nto di identità i golare del titolo	dità (indicare periodo) esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del contro esso il tesoriere com ente bancario/postale (za, la seguente docum erso di validità; en corso di validità del e di soggiorno (solo pe	dal; de presentare oni (indicare ributo che verra nunale (Banco (allegare docur nentazione (ba	istanza per il medesin eventuali contributi di eventuali contributi di eventualmente conce di Sardegna Escalaplamento con indicazione rrare le caselle):	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'I
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1 2 Di indicare c	seguenti mensil muo effettivo) € e o di avere pre i relativi al so come modalità o nto in contanti p a euro 1.000,00 co su conto corre presente istanz ione ISEE in co nto di identità i golare del titolo o di locazione in cevuta di versar	dità (indicare periodo) esentato o che si inten estegno per le locazi di pagamento del contro esesso il tesoriere com ente bancario/postale (exa, la seguente docum erso di validità; en corso di validità del e di soggiorno (solo pe en essere, regolarmente mento dell'imposta an	dal; de presentare oni (indicare; ributo che verraunale (Banco, (allegare documentazione (barrichiedente; er gli immigrate registrato all'; nuale di registrato all';	istanza per il medesin eventuali contributi di eventuali contributi di eventualmente conce di Sardegna Escalaplamento con indicazione rrare le caselle): i extracomunitari); agenzia delle Entrate; razione in corso di vali	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'Il esso: no) solo per impere dell'IBAN)
2024 per le s il canone and Di percepire altri benefic interessato): 1. 2. Di indicare c Pagamer inferiori Accredit allegare alla Copia re Copia re Copia ric eccezion Attestato	seguenti mensil muo effettivo) € e o di avere pre i relativi al some modalità conto in contanti pa euro 1.000,00 so su conto corre presente istanzione ISEE in conto di identità i golare del titolo di locazione in cevuta di versante di coloro i que o rilasciato al le fiscale della "formatione office della "formatione in controle di coloro i que o rilasciato al le fiscale della "formatica della "formatica di coloro della "formatica di della "formatica di la coloro della "formatica di coloro della "formatica della "formatica di coloro della "formatica di coloro di que di coloro della "formatica della "formatica di coloro della "formatica di coloro della "formatica di coloro della "formatica di coloro di coloro della "formatica di coloro di colo	di pagamento del controresso il tesoriere comporto di validità; n corso di validità del o di soggiorno (solo pen essere, regolarmente mento dell'imposta an ali hanno aderito al reocatario da parte dell'	dal; de presentare oni (indicare ributo che verra nunale (Banco (allegare docur nentazione (ba richiedente; er gli immigrat e registrato all'; nuale di registr gime fiscale de 'Agenzia delle	istanza per il medesin eventuali contributi di eventuali contributi di eventualmente conce di Sardegna Escalaplamento con indicazione rrare le caselle):	= (indicented and anno dei segue or benefici e l'Il esso: no) solo per impedell'IBAN) idità (Mod. F24) the hanno aderit

DATA	FIRMA	