

Provincia di Lecce ****

Settore Assetto Territorio – Urbanistica – Edilizia

Arrivo il	PROT. N				
Legge 9 dicembre 1998 n. 431, art. 11- Giunta Regionale n.2460 del 25. Determinazione del responsabil	/11/2014- Delibera o	di G.C. n.178 de	el 15/12/2014-		
RICHIESTA DI AS	SSEGNAZIONE D	EL CONTRIB	UTO -Anno 2013		
Le domande dovranno pervenire en	tro il termine perentoi	rio delle ore 11:00	0 del 30 gennaio 2015		
	A	AL RESPONSA	BILE DEL SETTORE		
11/1			- /		
Il/la sottoscritto/ailC.F					
	alla_via				
Tel	anavia_			_	
101.	CHIED	E			
l'assegnazione del contributo per		_	ionale per la Locazione di ci	ui	
all'art. 11 della legge 9 dicembre			-		
nucleo familiare sita nella via su i	_				
A tal fine,	`				
,	DICHIARA				
sotto la propria responsabilità, ai A) che il proprio nucleo familiare	<u>e</u>			s t	
COGNOME E NOME	Luogo e Data di nascita	Rapporto di Parentela	Posizione Lavorativa		

autonomo

reddito misto

dipendente/pensionato

			autonomo	
			dipendente/pensionato	
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	_
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	_
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	
			reddito misto	
			autonomo	
			dipendente/pensionato	
			reddito misto	
B) che l'abitazione per il cui cano Dati catastali: Categoria compresi disimpegni e servizi, A interessa);	, Superficie comp Ascensore SI NO	plessiva mq, Riscaldamento	, vani n SI NO (barrare quello che	
C) di essere titolare del contra data presso l'				Į.
che è di tipo : concordato (Lg.				
D) che il canone di locazion €;	ne annuo, al nett	o di eventuali	oneri accessori, è pari a	L
E) che l'alloggio, per il cui canon dell'edilizia residenziale pubblica		io, ha i caratteri	tipologici compatibili a quelli	
F) che il Reddito complessi			eleo familiare è pari a € -Dati fiscali; per il modello	
730/3, il rigo 11; per il modelle Quadro LM (per i contributi m	•	_	,	

 \mathbf{G}) che nel nucleo familiare sopra indicato sono presenti le seguenti condizioni di debolezza

sociale: Disabili con invalidità pari al 100% n.	(
	Cognome e Nome
Ultrasessantacinquenni n ().
materia di protezione di dati personali", che i svolgimento dell'istruttoria e saranno trattat nell'ambito del procedimento per il quale la pro K) Si dichiara infine consapevole, che in o	effetti di cui al D.L. n.196 del 30.06.2003: "Codice dati personali raccolti sono obbligatori per il corretti anche con strumenti informatici, esclusivame
 2014) di tutti i componenti del nucleo famiglia); Copia contratto di locazione registrato; Copia di ricevuta di versamento dell'im Copia documento di riconoscimento va per i cittadini extracomunitari il certif territorio nazionale ovvero di cinque an 	ranno 2013 (CUD/2014 – 730/2014 – Modello Un familiare (tutti coloro che sono inseriti nello stato apposta di registro per l'anno 2013; alido ficvato di residenza storico di almeno dieci anni
	IL RICHIEDENTE (*)
Data	(firma)
(*) La presente dichiarazione è firmata dina	anni all'immigrata alsa la vicava a alsa attenta d
	scritta, da copia fotostatica del documento di iden
circostanza, ovvero è accompagnata, già sotto	scritta, da copia fotostatica del documento di iden ore 2000, n. 445).