

Termine ultimo per la presentazione della domanda: 11 GIUGNO 2015 (entro e non oltre le ore 18,00)

Spazio per il timbro del protocollo

N° pratica _____

Ricevuta il _____

Numero cronologico della pratica e data di ricevimento

Al Sig. SINDACO

COMUNE di

33078 SAN VITO AL TAGL.TO

OGGETTO: Legge regionale n°6/2003 art.6 e Legge 431/98 art.11 “Interventi a sostegno delle locazioni” – Domanda di sussidio riferito ai canoni anno 2014 – Bando 2015.-

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 “Testo Unico Documentazione Amministrativa”

Il/La sottoscritto/a _____

(Cognome e nome)

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) residente

a SAN VITO AL TAGLIAMENTO in Via _____ n° _____,

Codice Fiscale n° _____, Telefono _____,

cellulare _____ email _____

CHIEDE

di poter accedere al sussidio integrativo per il pagamento del canone di locazione dovuto ai proprietari di immobili di proprietà sia pubblica che privata, ad esclusione di quelli di edilizia sovvenzionata (ATER), ai sensi dell'art.6 della legge regionale 6/2003 ed art.11 della legge 431/98.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace;
- preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso i competenti organi istituzionali;
- consapevole che ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti **alla data di presentazione della domanda:**

(barrare le caselle per le quali si procede alla dichiarazione):

di essere maggiorenne;

che il proprio nucleo familiare è composto da: un solo componente più componenti

