DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14

Acireale, Aci Bonaccorsi, Aci Castello, Aci Catena, Aci Sant'Antonio, Santa Venerina, Zafferana Etnea

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI ACI CASTELLO

Il/la sottoscritto/a_____, nat_ a _____
il _____ e residente in _____ via _____
n.___ Tel_____ e-mail _____

CHIEDE

l'erogazione del voucher abitativo previsto dal Piano di Zona 2018-2019

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

a essere cittadino italiano o di stato aderente all'Unione Europea;

b essere cittadino di stato non aderente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.;

c essere residente in uno dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario 14 da almeno due anni;

d ISEE ordinario, di cui al D.P.C.M. n.159/2013, o corrente, ai sensi dell'art. 2, co. 5 e dell'art. 9 del D.P.C.M. n.159/2013, in corso di validità e non superiore a € 12.000;

e nessun componente il nucleo ha percepito di altro contributo pubblico di sostegno alla locazione nel 2020;

f nessun componente il nucleo è assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica;

g nessun componente il nucleo è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro alloggio situato nell'ambito del territorio di residenza;

h nessun componente il nucleo è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di uno o più immobili;

inessun componente il nucleo ha mai occupato un alloggio di edilizia Residenziale Pubblica.

A CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE:

B CODICE FISCALE DEI COMPONENTI ANAGRAFICAMENTE RESIDENTI E CONVIVENTI NEL NUCLEO FAMILIARE:

	NOME COGNOME	CODICE FISCALE															
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

C ISEE ORDINARIO, DI CUI AL D.P.C.M. N.159/2013, O CORRENTE, ai sensi dell'art. 2, co. 5 e dell'art. 9 del D.P.C.M. n.159/2013in corso di validità relativo alla composizione della famiglia come sopra dichiarata, in corso di validità e non superiore a € 12.000;

D UNICO PERCETTORE FAMILIARE DI REDDITO È IL SIG./SIG. RA_____

E AVER SUBITO NEGLI ULTIMI 12 MESI

1) perdita/riduzione capacità economica dell'unico percettore di reddito a causa di:
   1.1 licenziamento
   1.2 diminuzione dell'orario di lavoro
   1.3 malattia grave
1.4 decesso
2) altro motivo comprovato e dimostrabile:
2.1 procedura esecutiva di sfratto e ingiunzioni di rilascio dell'abitazione
2.2 separazione dal coniuge
2.3 tutele/dimissioni da strutture di accoglienza disposte dall'Autorità Giudiziaria
2.4 altro _____
_____
_____

F IL TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE È IL/LA SIG.SIG.RA_____

G ESSERE CONSAPEVOLE ED INFORMATO CHE IL BENEFICIO E' ESCLUSO PER LA LOCAZIONE DI IMMOBILI DI CATEGORIA CATASTALE A/1, A/7, A/8, A/9;

H DI ESSERE IN POSSESSO DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE COMPROVANTE I DATI ECONOMICI, OCCUPAZIONALI E ABITATIVI DICHIARATI.

I GLI ESTREMI BANCARI PER L'ACCREDITO DEL VOUCHER SONO I SEGUENTI:

_____

L **DI ESSERE IN POSSESSO DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE RELATIVA AI DATI DICHIARATI INERENTI L'I.S.E.E.**

M di essere consapevole e informato che le dichiarazioni rese sono soggette ad accertamento e passibili, in caso di difformità, all'attivazione di procedimenti di restituzione del benefico indebitamente percepito

ALLEGA ALLA PRESENTE IN BUSTA CHIUSA:

1 documentazione comprovante i dati dichiarati al punto E. della presente domanda;
2 copia del titolo di soggiorno per i richiedenti provenienti da Paesi extracomunitari
3 contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato (mod. F23 o attestazione cedolare secca), e copie delle ricevute di pagamento del canone di locazione dell'anno 2020 o per eventuali frazioni di anno; nel caso di collocamento presso una nuova abitazione, in alternativa al contratto di locazione, dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'immobile alla stipula del relativo contratto;
4 copia fronte/ retro documento di identità in corso di validità del richiedente

Firma

_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sig./Sig.ra _____, consapevole che le informazioni fornite con la presente istanza sono necessarie all'espletamento delle finalità istituzionali ad essa connesse, autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento DGPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione i diritti di cui all'art.7 esercitati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del DGPR 679/2016

Firma

_____