



COMUNE DI PLOAGHE

PROVINCIA DI SASSARI

4° Settore Socio-Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo

Piazza San Pietro n°1 - Tel. 079/4479901/28 fax 079/4479931

e-mail serviziociali@comune.ploaghe.ss.it

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE PER ALLOGGI AD USO ABITATIVO ANNO 2015.

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
residente a Ploaghe in via _____ n° _____, tel _____

Chiede

La concessione del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione in cui ha la propria residenza anagrafica, secondo quanto previsto nel bando del comune di Ploaghe, pubblicato all'albo pretorio ed approvato con determinazione del responsabile del servizio socio assistenziale al n. _____ del.

A tal fine dichiara di essere consapevole che :

- Le dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi vengono puniti con sanzioni penali e la decadenza dei benefici concessi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/00),
- le sanzioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000 N 445

DICHIARA LE SEGUENTI CONDIZIONI

- Il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare sono cittadini italiani, ovvero cittadini di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno, ai sensi degli artt. 5 e 7 della L.40/98.
- Il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare, sono residenti nel Comune di Ploaghe,
- Che il reddito complessivo imponibile del nucleo familiare, come risultante dall'ultima certificazione per l' anno 2014 in mio possesso è di euro _____
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo principale per un alloggio sito nel comune di Ploaghe e corrispondente alla residenza anagrafica, regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro in data _____ con n° _____ stipulato con il proprietario Sig. _____, con decorrenza dal _____ e scadenza al _____ con un canone di locazione annuo di euro _____ e mensile di euro _____ regolarmente pagato;
- Che è/ non è (cancellare la voce che non interessa)stata avviata nei propri confronti una procedura di sfratto ,
- Di essere a conoscenza che le copie delle ricevute di affitto riferite ai mesi da gennaio 2015 a dicembre 2015 devono essere trasmesse senza ulteriori comunicazioni da parte dell'Amministrazione comunale, pena l'esclusione dal beneficio , al Comune di Ploaghe, settore socio assistenziale, dal 16/12/2015 al 28 /02/2016.

