

# COMUNE DI POTENZA

RISERVATA AL PROTOCOLLO	<b>OGGETTO:</b> DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER LA EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI DEL FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 DELLA LEGGE 09/12/1998, N. 431, PER L'ANNO 2020.
-------------------------	---

IL SOTTOSCRITTO			
COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA	PROV.	VIA E NUMERO CIVICO	

essendo a conoscenza delle disposizioni contenute nel bando di concorso,

## CHIEDE

di partecipare al concorso di cui all'oggetto. A tal fine

## DICHIARA

ai sensi ed effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

a) di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea  
(indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_ ;

## OVVERO

a.1) di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_ ,

b) di avere la residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

c) di non essere titolare del diritto di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso  
o abitazione su un alloggio situato in \_\_\_\_\_

qualsiasi località ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare, così come definito ai sensi dell'art. 3 punti c.1 della L.R. n. 24/07;

d) che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 3 della L.R. n. 24/07, è così composto:

	COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA	DATA e LUOGO DI NASCITA	ATTIVITÀ LAVORATIVA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

e) che nell'anno 2018 il proprio nucleo familiare ha conseguito i seguenti redditi complessivi:

TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE euro	CONIUGE euro	ALTRI COMPONENTI euro	TOTALE euro
DOMINICALE				
AGRARIO				
DA FABBRICATI				
LAVORO DIPENDENTE				
LAVORO AUTONOMO				
DI IMPRESA				
DI PARTECIPAZIONE				
DI CAPITALE				
DIVERSI				
ONERI DEDUCIBILI *				
TOTALE REDDITO COMPLESSIVO				

(\*) solo per i redditi da lavoro autonomo : contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori.  
Il totale reddito complessivo non deve superare la somma di euro 13.192,92.

f) titolare di reddito da lavoro autonomo con presenza nel proprio nucleo familiare di soggetto con invalidità superiore al 74%;

g) che il canone annuo di locazione, al netto degli oneri accessori, ammonta a €. \_\_\_\_\_ ;

g.1) numero mesi di pagamento del canone \_\_\_\_\_ ;

h) conduttore di alloggio privato in locazione appartenente ad una delle seguenti categorie: A2, A3, A4, A5, A6;



# RISERVATO AL COMUNE

--	--	--

ELENCO PROVVISORIO DEI BENEFICIARI	ELENCO DEFINITIVO DEI BENEFICIARI
motivo di esclusione	motivo di esclusione
_____ _____ _____	_____ _____ _____
data _____ firma _____	data _____ firma _____

CONTRIBUTO SPETTANTE : €. _____
---------------------------------

Il contributo spettante deve essere calcolato con la seguente formula: (canone annuo) – (20% del reddito complessivo),  
esso non puo' superare l'importo di euro 3.098,74.