

ALLA VII COMUNITA' MONTANA  
SALTO CICOLANO  
UFFICIO SEVIZI SOCIALI

MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTI CONCESSIONE CONTRIBUTI A COPERTURA  
TOTALE O PARZIALE DEL CANONE D'AFFITTO BIENNIO 2014/2015

IL/LA SOTTOSCRITTAO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
IN VIA /P.ZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ TIPO DI DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CITTADINO/A \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO DEL PAGAMENTO TOTALE O PARZIALE DEL  
CANONE DI AFFITTO

SI ALLEGA:

- attestazione ISEE;
- copia del contratto di locazione registrato della durata non inferiore ad 1 anno se stipulato, oppure a pena di decadenza entro 60 giorni dall'effettiva erogazione se non ancora stipulato;
- Dichiarazione attestante la non titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione sul territorio nazionale;
- ogni altra documentazione attestante lo stato di bisogno abitativo
- Per i cittadini stranieri, permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;
- Dichiarazione dello Stato di famiglia;
- Dichiarazione di residenza del nucleo familiare;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali approvati con D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati forniti saranno trattati con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, esclusivamente per le finalità strettamente inerenti lo svolgimento del presente incarico, usando supporti cartacei o informatici e/o telematici. Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la Comunità Montana Salto Cicolano. Il Responsabile del Trattamento dei dati è la D.ssa Silvia Ridolfi.