

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI  
PENNA SANT'ANDREA  
**PIAZZA V. VENETO 1 – 64039 (TE)**

OGGETTO: Legge n. 431 del 09/12/1998 art. 11. Fondo Nazionale per il Sostegno all'Accesso alle Abitazioni in Locazione. **Annualità 2019**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di conduttore dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di beneficiare del contributo istituito dalla legge in oggetto indicata.

Ai fini del possesso dei requisiti richiesti dalla predetta legge allega alla presente la dichiarazione sostitutiva di certificazione.

**DICHIARA**

Di non aver beneficiato, per l'anno 2018, delle detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore dei conduttori (art. 10 c. 2 Legge 431/98).

Firma

\_\_\_\_\_

Penna Sant'Andrea, lì \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
( Art. 2 Legge 15/1968 e Art. 1 D.P.R. 403/1998)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
provvisto di documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 28 della Legge 11/1968 e dll'art. 6, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti richiesti, come previsto dal comma 3 dell'art. 11 del D.P.R. 403/1998

DICHIARA

a) che il mio nucleo familiare è così composto:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

3) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

4) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

5) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

6) Sig./ra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

b) nel mio nucleo familiare è presente il/la sig/ra

\_\_\_\_\_ con handicap permanente o invalidità riconosciuta a fini pensionistici;

c) di essere in possesso di contratto di locazione, tipo ..... registrato a ..... il \_\_\_\_\_ con il n.....;

d) di aver corrisposto, **per l'anno 2018**, al proprietario dell'alloggio da me occupato, Sig/ra \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ via/p.za \_\_\_\_\_ un canone di locazione di Euro \_\_\_\_\_

e) che la superficie dell'alloggio sopra descritto risulta di mq \_\_\_\_\_ netti e mq \_\_\_\_\_ convenzionali – Categoria catastale \_\_\_\_\_;

f) che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare per **l'anno 2018** (dichiarazione resa nell'anno) è pari a Euro \_\_\_\_\_ così distinto:

NOME e COGNOME

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA del REDDITO

- Lavoro autonomo/dipendente
- Pensione/altro

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

IMPORTO EURO

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

TOTALE \_\_\_\_\_

g) che il proprio nucleo familiare è proprietario dei seguenti immobili:

- 1) appartamento mq \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- 2) appartamento mq \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- 3) appartamento mq \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a che, ai sensi ce per gli effetti del Regolamento dell'Unione Europea per la protezione dei dati personali n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_