

PROSPETTO FASCE DI ASSEGNAZIONE E CANONE DI LOCAZIONE

FASCE ASSEGNATARI	CLASSI DI REDDITO	CANONI DI LOCAZIONE
A	Non superiore a due pensioni minime INPS (art. 3, comma 2)	7% reddito imponibile
B1	Non superiore a Euro 2.582	40% canone di rif. + 6% reddito convenzionale canone max 8% reddito imponibile
B2	Non superiore a Euro 5.165	45% canone di rif. + 6,5% reddito convenzionale canone max 8,5% reddito imponibile
B3	Non superiore a Euro 7.747	50% canone di rif. + 7% reddito convenzionale canone max 9% reddito imponibile
B4	Non superiore a Euro 10.846	55% canone di rif. + 7,5% reddito convenzionale canone max 9,5% reddito imponibile
C1	Non superiore a Euro 12.911	60% canone di rif. + 8% reddito convenzionale canone max 10% reddito imponibile
C2	Non superiore a Euro 15.494	65% canone di rif. + 8,5% reddito convenzionale canone max 10,5% reddito imponibile
C3	Non superiore a Euro 18.076	70% canone di rif. + 9% reddito convenzionale canone max 11% reddito imponibile
C4	Non superiore a Euro 21.691	75% canone di rif. + 9,5% reddito convenzionale canone max 11,5% reddito imponibile
D1	Superiore a Euro 21.691	150% canone di rif. + 1% per ogni 516 euro eccedenti i 21.691 Euro D1 non inferiore a C4
D2	Occupanti abusivi o assegnatari di cui all'art.3, comma 6	D2 non inferiore a D1

Oggetto: L.R. N. 7/2000 RICHIESTA CONTRIBUTO PER CONDIZIONI DI INDIGENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ assegnatario  
dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un contributo per la condizione di indigenza in cui vive unitamente al suo nucleo familiare.

Al fine dell'ammissione in graduatoria, ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole che in caso di falsa dichiarazione saranno applicate le penali stabilite dall'art. 496 del c.p.

**DICHIARA**

Di trovarsi nella seguente condizione prevista della delibera della Giunta Regionale n. 36/20 del 2000:

Condizione a)  (allegare attestato dei servizi sociali)      Condizione b)       Condizione c)

*(Segnare le voci che interessano)*

- a)  - che il suo nucleo familiare è composto, alla data di presentazione della domanda, dai componenti elencati in allegato *(compilare il foglio allegato)*.
- b)  - che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ componenti portatori di handicap *(allegare la documentazione attestante lo stato di handicap)*;
- c)  - che nel nucleo sono presenti minori privi di uno o entrambi i genitori; n. \_\_\_\_ genitori mancanti;
- d)  - che l'intero nucleo familiare versa in stato di disoccupazione o è percettore di solo reddito esente *(allegare certificati di disoccupazione per l'intero nucleo familiare riferiti al 2013)*;
- e)  - che il nucleo familiare comprende soggetti disabili o affetti da gravi malattie croniche che comportino una invalidità riconosciuto dagli enti competenti *(allegare la documentazione attestante la percentuale d'invalidità)*;
- f)  - che nel nucleo sono presenti soggetti affetti da malattia allo stato terminale, dichiarata tale dal Presidio Ospedaliero Competente *(allegare certificato)*
- g)  - che il canone di locazione, incrementato dalle spese per eventuali servizi e di quelle condominiali, eccede l'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A allegata al presente bando *(allegare attestato dell'amministrazione del condominio)*;
- h)  - che il canone di locazione, incrementato delle spese indicate nella precedente lettera b) e degli oneri derivanti dal ripiano del debito maturato per morosità pregresse, eccede l'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A già citata *(allegare attestato dell'amministrazione del condominio, se ricorre il caso)*;

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento di riconoscimento per le dichiarazioni rese.

<b>AZIENDA REGIONALE PER L'EDILIZIA ABITATIVA - DISTRETTO DI CAGLIARI</b> <b>VIA C. BATTISTI 8 – 09126 CAGLIARI</b>	<b>ANNO</b>
	<b>2014</b>

Elenco dei componenti del nucleo familiare

N.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Spazio per eventuali note

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

A norma e per gli effetti del **Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196**, si informa l'interessato che i dati contenuti nel presente modulo:

- verranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dalle norme che disciplinano la concessione di contributi in favore degli indigenti di cui alla L.R. n. 7/2000 e che gli stessi verranno trattati, su supporti cartacei o informatici, con modalità che assicurano il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato;
- devono essere acquisiti obbligatoriamente, ed a pena di improcedibilità della domanda in caso di loro omessa indicazione;
- potranno essere comunicati alle Amministrazioni che detengano i certificati ed i documenti attestanti le situazioni dichiarate dall'interessato, nonché tutti i soggetti che abbiano titolo ai sensi della Legge n. 241/1990.