

**MODULO DI RICHIESTA**  
**CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE**  
**BANDO 2012**

*Ai sensi dell'art. 11 della Legge n. 431 del 09.12.98 e del D.M. 07.06.99*

**AL COMUNE DI L'AQUILA**  
**UFFICIO CASA**

**Generalità del richiedente**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza anagrafica**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A codesta spett.le Amm.ne di poter accedere ai contributi previsti dalla L.431/98 art. 11 e secondo le modalità stabilite dal Decreto del Ministero dei LL.PP. del 7 giugno 1999 per l'anno 2011.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di richiedente, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in materia di dichiarazioni per le ipotesi di falsità di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, **dichiara:**

- di avere residenza nel Comune di L'Aquila dal \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che il numero di figli a carico è: \_\_\_\_\_;
- che nel nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ persone ultra sessantacinquenni;
- che nel nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ persone portatrici di handicap con invalidità superiore al 66%;
- che nel nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ persone con altre condizioni di particolare debolezza sociale;
- che l'alloggio in locazione deve essere rilasciato a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto  
si no
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- che il suo stato di origine/appartenenza è \_\_\_\_\_;
- di essere residente in Italia dal \_\_\_\_\_;
- di essere residente nella Regione Abruzzo dal \_\_\_\_\_;
- che il canone mensile è di €. \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_);
- che il numero di mensilità pagate nell'anno 2011 è di \_\_\_\_\_ mesi;
- che l'importo dei canoni di locazione pagati, nell'anno 2011, è di  
€ \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_);

