



COMUNE DI SINNAI
Provincia di Cagliari
Cod. Fiscale 8001465 092 5 Partita I.V.A. 0133161 092 1

PARCO DELLE RIMEMBRANZE – 09048 – SINNAI (CA) TEL.070/76901 FAX 070/781412
SETTORE ECONOMICO-SOCIALE PUBBLICA ISTRUZIONE CULTURA, BIBLIOTECA
E POLITICHE DEL LAVORO
TEL. 070/7690.408 - 409 – 411 – 413 tel/fax 070 7690.410 Email: socioculturale@pec.comune.sinnai.ca.it

Concessione contributo per rimborso affitti ANNO 2014

Legge 09.12.1998, n. 431 art.11 – Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione

I CITTADINI AMMESSI AL CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DEGLI AFFITTI ANNUALITÀ 2014 SONO INVITATI A PRESENTARE IL MODULO ALLEGATO E LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ENTRO IL GIORNO LUNEDÌ 09 MARZO 2015:

- 1) **originali** delle quietanze di pagamento del canone di affitto relative all'anno 2014 in regola con le leggi sul bollo,
 - **OPPURE fotocopie firmate** delle quietanze di pagamento del canone di affitto relative all'anno 2014 allegare alla seguente dichiarazione:
Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , ai sensi del D.P.R. 445/2000 - **D I C H I A R A** che le n° ____ fotocopie di quietanze di pagamento del canone d'affitto dell'anno 2014 sono conformi all'originale in mio possesso.
Data: _____ Firma _____
- 2) **fotocopia** documento d'identità;

Si precisa che il contributo spettante è soggetto a variazione, nel caso in cui non si dimostri l'avvenuta locazione per l'intera durata, e che prima di procedere all'erogazione del contributo questo Comune effettuerà i controlli necessari.

Per la verifica della documentazione, l'Ufficio Amministrativo Sociale è aperto al pubblico:

<u>mattino</u> lunedì, mercoledì, venerdì h. 8,30 /11,00	martedì e giovedì l'Ufficio è chiuso
<u>pomeriggio</u> lunedì e mercoledì h. 16,30/18,30	

Il Responsabile del Procedimento è il Sig. Giannangelo Obino, Istruttore Amministrativo, che può essere contattato al seguente recapito telefonico: 070/7690.417 / 408;

@mail: gobino@comune.sinnai.ca.it socioculturale@pec.comune.sinnai.ca.it

AL SIG. SINDACO
AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI
SINNAI

OGGETTO: L. 431/98 ART.11. **Richiesta di liquidazione del contributo per l'accesso alle abitazioni.
Anno 2014.**

Il sottoscritto _____
residente in Sinnai VIA _____
telefono _____,

ai fini della liquidazione del contributo in oggetto, trasmette in allegato;
(barrare la relativa casella degli allegati):

N° _____ **originali** quietanze di pagamento del canone di affitto anno 2014,

oppure

N° _____ **fotocopie** delle quietanze di pagamento del canone d'affitto anno 2014,
per le quali - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione
o uso di atti falsi , ai sensi del D.P.R. 445/2000 -

DICHIARA

***che le fotocopie di quietanze di pagamento del canone d'affitto dell'anno 2014 allegare alla
presente richiesta, sono conformi agli originali in mio possesso.***

Fotocopia documento di identità

Il sottoscritto chiede inoltre, che il pagamento del contributo, venga effettuata nel seguente modo:
(barrare la casella interessata, completando dove occorre):

contanti presso la Tesoreria Comunale;

accredito sul c.c. b/p intestato al sottoscritto;

codice IBAN _____

delega con fotocopia del documento d'identità del delegato ;

a favore di _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ via _____

In Fede

Sinnai, li, _____

(firma) _____