



**DOMANDA PER RICHIESTA CONTRIBUTO FONDO ART. 32 BIS L.R.T. 96/96
(PRIMA APPLICAZIONE)**

Il sottoscritto _____ in qualità di assegnatario dell'alloggio di E.R.P.
sito nel Comune di _____, Via/Piazza _____ n. _____,
CAP _____ C.F. _____, mail _____,
tel. _____.

DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare convivente nell'alloggio, è così composto:

(nome e cognome)

_____/_____/_____/_____
_____/_____/_____/_____

2) di possedere un valore economico ISEE in corso di validità:

(barrare la casella di interesse ed allegare ISEE)

- pari od inferiore ad € 1.000
- superiore ad € 1.000 e fino ad € 5.000
- superiore ad € 5.000 e fino ad € 10.000
- superiore ad € 10.000 e fino ad € 16.500

3) di avere le seguenti situazioni di malattia/invalidità all'interno del proprio nucleo familiare:

(barrare la casella di interesse ed allegare la relativa certificazione ASL)

- invalidità 100% e/o grave malattia
- invalidità pari o superiore al 67% e/o malattia con diagnosi superiore a 12 mesi
- invalidità inferiore al 67% e/o malattia con diagnosi superiore a 6 mesi

4) di avere, all'interno del proprio nucleo familiare, una delle seguenti situazioni di disoccupazione:

(barrare la casella di interesse ed allegare adeguata documentazione)

- ultimi 6 mesi
- da 6 a 12 mesi
- superiore a 12 mesi

Data _____

Firma _____

ALLEGATA COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA RICHIESTA CONTRIBUTO FONDO ART. 32 BIS LRT 96/96

CODICE IMMOBILE _____ CODICE UTENTE _____

UTENTE _____

DATA _____

Timbro Casalp