



# COMUNE DI NOVAZZANO

Via Giuseppe Motta 2, 6883 Novazzano

## CONTABILITÀ

M – 05.19/00

Decorrenza: ago. 2023

Tel: 091 683 50 12

E-mail: cassa@novazzano.ch

### RICHIESTA SUSSIDIO ALL'ALLOGGIO



Novazzano  
Con Te Migliora

**MODULO DA INOLTARE ALLA CANCELLERIA COMUNALE DI NOVAZZANO, UNITAMENTE AGLI ALLEGATI,  
ENTRO IL 30 GIUGNO**

**RICHIESTA PER L'ANNO** : .....

#### 1. RICHIEDENTE

Cognome e Nome : .....

Domicilio e indirizzo : .....

Data di nascita : .....

Stato civile : .....

Nazionalità : .....

Ev. tipo di permesso per stranieri :  B  C Validità (dal-al): .....

Numero di telefono : .....

Professione : .....

Datore di lavoro : .....

Locatore : .....

No. locali (esclusi cucina e bagno) : .....

#### 2. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela	Professione
----------------	-----------------	--------------------	-------------

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sono esclusi dai sussidi per la copertura delle spese per l'alloggio:

- le persone o famiglie non domiciliate da almeno 3 anni nel Comune;
- gli stranieri non in possesso di un permesso C o B;
- i beneficiari di sussidi secondo la Legge sull'assistenza sociale;
- i beneficiari di prestazioni complementari cantonali alle rendite AVS.

### 3. DICHIARAZIONE DEI REDDITI E DELLE ALTRE ENTRATE DI TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

(segnare con una crocetta la risposta del caso)

<b>Si</b>	<b>No</b>		<b>se Si</b> <b>Fr. al mese</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reddito del lavoro (allegare certificato sul modulo ufficiale)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reddito da attività indipendente (allegare giustificativi)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendite AVS/AI o complementare (allegare ultimo cedolino)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendite/pensioni di ogni specie (allegare ultimo cedolino)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendite/pensioni estere (allegare certificato di pensione)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indennità assicurazioni infortuni/Cassa malati (allegare attestazione)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indennità disoccupazione (allegare attestato della Cassa)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alimenti dal coniuge o per i figli (allegare sentenza di divorzio o di separazione e il contratto alimentare)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Redditi della sostanza, capitali o altri (allegare giustificativi)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Redditi di altre fonti (allegare giustificativi)	.....

### 4. DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SOSTANZA DI TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

Sostanza netta posseduta al 1. Gennaio : **CHF** .....

Avete rinunciato o alienato a titolo gratuito sostanza nei 15 anni precedenti la richiesta?  
 Sì       No

### 5. ALLEGATI

- Contratto di locazione
- Modulo ultimo aumento della pigione
- Fattura spese accessorie
- Ultima notifica di tassazione
- Certificato o attestato dell'assicurazione malattia con indicato il premio pagato e l'eventuale sussidio cantonale

### 6. SUSSIDIO

Conto per il versamento del sussidio (IBAN) : .....

Intestato a : .....

Il/La sottoscritto/a allega no. .... documenti, per accertare il rispetto delle disposizioni che danno diritto al sussidio in base al Regolamento comunale per la concessione di sussidi diretti all'inquilino.

Il/La sottoscritto/a dichiara di possedere unicamente i redditi, le entrate e la sostanza indicati nella domanda (pti 3 e 4). Prende atto che è punibile se ha fornito indicazioni false o incomplete, sia per negligenza sia allo scopo di ottenere illecitamente per sé o per terze persone il sussidio diretto all'inquilino. La somma ricevuta indebitamente dovrà essere restituita.

Luogo, data: .....

Firma: .....