



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 NOVEMBRE**

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)

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

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

Sostanza netta posseduta al 1. Gennaio : **CHF**
(allegare giustificativi)

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: