

MODELLO 2 - C.A.S.

Raccomandata A.R. o consegna diretta presso il Comune che eroga il C.A.S.

Comune di

Via

Oggetto: art. 9, opcm 3870 del 2010; autocertificazione relativa alla disponibilità di altro alloggio agibile per la **conferma del contributo autonoma sistemazione (CAS)**.

Il/la sottoscritto/a Tel:.....

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, allo scopo di conservare il diritto a percepire il Contributo di Autonoma Sistemazione

DICHIARA

a) Residenza/stabile dimora al 6 aprile 2009

di risultare residente/stabilmente domiciliato il 6 aprile 2009, nel comune di.....
Via n°.....
in immobile
<input type="checkbox"/> di proprietà/usufrutto
<input type="checkbox"/> in affitto/comodato e di proprietà di
<input type="checkbox"/> altro da specificare

b) Attuale dimora temporanea

di essere attualmente dimorante nel comune di, Prov
Via n°.....

c) che il proprio nucleo familiare risulta composto come segue:

Cognome e nome	Grado di parentela	C.A.S. ¹	Codice Fiscale
		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DICHIARANTE

¹ Barrare se il componente usufruisce del Contributo di Autonoma Sistemazione (C.A.S.)

MODELLO 2 - C.A.S.

I **sottoscritti** sono consapevoli che la disponibilità di un alloggio agibile nel territorio della provincia di attuale dimora temporanea, purché non affittato con contratto di locazione registrato in data antecedente al 22.04.2010, comporta la cessazione del CAS al 31 agosto 2010

DICHIARANO

- di NON essere proprietari/usufruttuari di altra unità abitativa;
- di essere proprietari/usufruttuari delle seguenti unità abitative agibili:

comune di ubicazione	Prov.	Superficie coperta calpestabile mq	diritto sull'immobile			contratto di affitto del <i>(deve essere stato registrato prima del 22.04.2010)</i>
			proprietà	% di possesso	usufrutto	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Data (termine di scadenza per le autocertificazioni: 2 giugno 2010)

Firme dei componenti maggiorenni indicati al punto c) di pagina 1, compreso il dichiarante
(allegare le copie dei documenti di identità validi)

Cognome Nome

FIRMA DEL COMPONENTE

.....

.....

.....

.....

.....

Note:

.....

.....

.....