



COMUNE DI COLDRERIO

Confederazione Svizzera – Cantone Ticino
Via P.F. Mola 17 – Tel. 091 646 15 84 – Fax 091 81 03
e-mail: cancelleria@coldrerio.ch www.coldrerio.ch

RICHIESTA CONTRIBUTO SPESE DELL'ALLOGGIO

Cognome: _____ Nome: _____

domiciliato in via: _____ n° appartamento: _____ n° locali: _____

n° telefono: _____ e-mail: _____

Il nucleo familiare è composto da _____ persone di cui _____ con attività lucrativa.

Entrate mensili:

<input type="checkbox"/> Stipendio capo famiglia	CHF	_____
<input type="checkbox"/> Stipendio moglie	CHF	_____
<input type="checkbox"/> Stipendio figli conviventi	CHF	_____
<input type="checkbox"/> Pensione AVS, AI, ecc..	CHF	_____
<input type="checkbox"/> Altre entrate	CHF	_____
Totale entrate mensili	CHF	_____

È proprietario di sostanza in Svizzera: SI NO
se sì, valore della sostanza: CHF _____

È proprietario di sostanza all'estero: SI NO
se sì, valore della sostanza: CHF _____

Eventuali donazioni di sostanza precedenti la richiesta CHF _____

Canone d'affitto mensile senza spese accessorie CHF
(riscaldamento, illuminazione, portineria, pulizie, ascensore, ecc...)

Modalità di versamento del sussidio:

Titolare del conto: _____

Nome e indirizzo della banca/posta: _____

N° IBAN CH _____

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni date sono complete e veritiere e di non possedere che i beni e le entrate indicate nella domanda.

Afferma che non ha taciuto circostanza alcuna utile per un giudizio sulla sua situazione, si impegna a tenere al corrente il Municipio di ogni cambiamento che dovesse verificarsi nelle sue condizioni.

Eventuali false dichiarazioni comporteranno l'esclusione dall'esame della domanda.

Resta riservato il perseguimento penale.

Coldrerio, _____

Firma: _____

Allegati: Copia ultima notifica di tassazione
Copia contratto di locazione o eventuale comunicata con l'apposito formulario
Ultimo cedolino postale rendita AVS/AI e di eventuali pensioni
Certificato salario mensile (per i dimoranti)

COMUNICAZIONI DI SERVIZIO

Ufficio cassa e contribuzioni:

	reddito imponibile	sostanza imponibile
Limiti di reddito del: capofamiglia	CHF	CHF
altri membri, nomi	CHF	CHF
altro	CHF	CHF
	CHF	CHF
	CHF	CHF
	CHF	CHF
Reddito e sostanza imponibili fuori comune e/o all'estero	CHF	CHF
Eventuali donazioni di sostanza precedenti la richiesta	CHF	CHF
TOTALE	CHF	CHF

.....

.....

.....

DECISIONE DEL MUNICIPIO

Diritto al sussidio: SI Sussidio CHF

NO motivo:

.....

.....

.....

Trattenuta per imposte arretrate CHF

Nostro versamento CHF

Data liquidazione domanda Funzionario responsabile