



# CITTA' DI COSSATO

Provincia di Biella  
Settore Socio Culturale

## AGENZIA SOCIALE PER LA LOCAZIONE

### ISTANZA DI CONTRIBUTO

ANNO \_\_\_\_\_

#### Dati anagrafici del richiedente

Nome _____			
Cognome _____			
Codice fiscale _____		Data di nascita _____	
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza media	<input type="checkbox"/> Diploma
	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Qualifica professionale	
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Italiana/UE	<input type="checkbox"/> Extra UE	

#### Nucleo familiare

Nome _____
Cognome _____

Codice fiscale _____		Data di nascita _____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro
Nome _____			
Cognome _____			
Codice fiscale _____		Data di nascita _____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro
Nome _____			
Cognome _____			
Codice fiscale _____		Data di nascita _____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro
Nome _____			

Cognome_____			
Codice fiscale_____		Data di nascita_____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro
Nome_____			
Cognome_____			
Codice fiscale_____		Data di nascita_____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro
Nome_____			
Cognome_____			
Codice fiscale_____		Data di nascita_____	
Parentela	<input type="checkbox"/> Padre/madre	<input type="checkbox"/> Coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> Figlio/a
	<input type="checkbox"/> Fratello/sorella	<input type="checkbox"/> Nonno/a	<input type="checkbox"/> Altro

## Altri dati

Reddito imponibile nucleo familiare _____			
Reddito equivalente (ISEE) _____			
Data di rilascio ISEE _____			
Aiuti economici alla locazione non presenti nell'ISEE _____			
Assegnatario erps		Titolo di soggiorno valido	
Provvedimento di sfratto	<input type="checkbox"/> Convalidato	<input type="checkbox"/> Emesso	<input type="checkbox"/> Eseguito
Motivazione provvedimento di sfratto	<input type="checkbox"/> Finita locazione	<input type="checkbox"/> Morosità	
	<input type="checkbox"/> Morosità incolpevole	<input type="checkbox"/> Necessità del locatore	
<input type="checkbox"/> Domanda collegata al fondo morosità incolpevole			

## Dati di residenza

Indirizzo _____	CAP _____
Comune _____	Provincia _____

## Nuovi dati di residenza

Indirizzo _____	CAP _____
Comune _____	Provincia _____

## Contratto

Titolo di godimento dell'abitazione attuale	<input type="checkbox"/> Alloggio erps	<input type="checkbox"/> Alloggio in affitto	<input type="checkbox"/> Alloggio in proprietà
	<input type="checkbox"/> Alloggio in proprietà gravato da mutuo		<input type="checkbox"/> Altro titolo
Tipologia del contratto in atto	<input type="checkbox"/> Assegnazione in godimento		<input type="checkbox"/> Concordato
	<input type="checkbox"/> Libero		<input type="checkbox"/> Transitorio
Durata del contratto in atto	<input type="checkbox"/> 3+2	<input type="checkbox"/> 4+2	<input type="checkbox"/> 4+4
	<input type="checkbox"/> 5+2	<input type="checkbox"/> 6+2	<input type="checkbox"/> Altro
Durata del nuovo contratto	<input type="checkbox"/> 3+2	<input type="checkbox"/> 4+2	<input type="checkbox"/> 4+4
	<input type="checkbox"/> 5+2	<input type="checkbox"/> 6+2	<input type="checkbox"/> Altro
Data di stipula del contratto in atto _____			
Data di stipula del nuovo contratto _____			
Ammontare canone annuo in atto _____			
Ammontare canone annuo nuovo contratto _____			

## Dati del Proprietario dell'Alloggio

Nome _____	
Cognome _____	
Codice fiscale _____	Data di nascita _____

## Dati dell'immobile

Estremi catastali identificativi dell'unità immobiliare

Foglio _____			
Particella _____			
Subalterno _____			
Numero vani catastali _____			
Categoria Catastale _____			
Stato conservazione fabbricato	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Mediocre	<input type="checkbox"/> Pessimo
Stato conservazione alloggio	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Mediocre	<input type="checkbox"/> Pessimo

## **Ammontare contributi e generale**

### **Ammontare contributi**

Contributo inquilino ammesso_____	
Contributo proprietario ammesso_____	
Ammontare Fondo di garanzia al proprietario_____	
Scadenza Fondo di garanzia al proprietario_____	
<input type="checkbox"/> Fondo di garanzia al proprietario	_____

### **Generale**

Data della domanda_____
Numero Protocollo Domanda_____
Data protocollo_____