COMUNE DI DOLIANOVA

Piazza B. Sassari

## *OGGETTO: Domanda per l’assegnazione di contributi per il sostegno alla locazione di cui alla L. 431/1998, art. 11 Annualità 2022*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire del contributo per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione ai sensi dell’art. 11 della L. 431/98**, per l’annualità 2022.**

A tal fine, memore delle sanzioni penali previste, in caso di mendaci dichiarazioni, dall’articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell’articolo 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, riservandosi di fornire successivamente la relativa documentazione probatoria, quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Grado parentela** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**A tal fine dichiara:**

* Di essere cittadino italiano o cittadino straniero in regola con i permessi di soggiorno;
* Di essere residente nel Comune di Dolianova;
* Di essere locatario nel Comune di Dolianova, con contratto regolarmente registrato, di un immobile occupato a titolo di abitazione principale od esclusivo, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente;
* Che nessun componente il nucleo familiare ha in essere un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
* Che nessun componente il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell’art. 2 della Legge 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* Di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
* Che il canone di locazione annuo, al netto degli oneri accessori, ammonta a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che il contratto di locazione ha durata per l’annualità 2022 dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25%, unitamente ad un indice della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 35.000,00 euro;
* di percepire il Reddito di Cittadinanza (o pensione di Cittadinanza), per l’importo mensile di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinato al pagamento del canone di locazione;
* Che all’interno del proprio nucleo familiare \_l\_ Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percepisce il **Reddito di Cittadinanza (o pensione di Cittadinanza),** per l’importo mensile di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinato al pagamento del canone di locazione;
* Che nessun componente il proprio nucleo familiare beneficia per le stesse mensilità e per gli stessi fini, di altri finanziamenti per il sostegno alla locazione, (es. **Reddito di Cittadinanza**).

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

* copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
* copia dei versamenti effettuati a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 (o dall’atto della stipula del contratto);
* copia della comunicazione di adesione al regime di CEDOLARE SECCA, qualora non già indicato nel timbro di registrazione (solo per i contratti in regime di cedolare secca);
* fotocopia del permesso di soggiorno o della Carta di soggiorno (nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all’unione Europea);
* fotocopia documento d’identità e codice fiscale del richiedente;
* certificazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare redatto secondo le recenti disposizioni in corso di validità;

(\*) le ricevute e/o fatture dovranno riportare in modo chiaro:

- nome e cognome del locatore;

- nome e cognome del conduttore che effettua il pagamento;

- indirizzo dell’alloggio locato;

- mese ed anno di riferimento;

- firma del locatore per quietanza;

- dicitura pagato apposta su ogni ricevuta e/o fatture e marca da bollo di € 2,00;

Sono ammissibili come ricevute anche copia dei bonifici bancari e/o postali contenenti le indicazioni di cui sopra.

**DICHIARA**, infine, di scegliere la seguente modalità di pagamento:

* ACCREDITO su c/c bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* QUIETANZA DIRETTA **(SOLO PER IMPORTI INFERIORI A 1.000 €)**

a favore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Si raccomanda la completezza della documentazione all’atto della presentazione (pena l’irricevibilità delle stesse) entro il termine di scadenza fissato alle ore 12:00 del 14/11/2022.**

Dichiaro di essere informato/a che i dati personali raccolti sono indispensabili per lo svolgimento dell’istruttoria del servizio richiesto e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione a terzi.

Ai sensi dell’articolo 8 della L.241/90 il Responsabile del procedimento è individuato nel Responsabile del Settore Sociale Manunza Elisabetta.

Tutte le informazioni connesse al suddetto procedimento verranno rilasciate esclusivamente al richiedente.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_