

**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 \_I\_ 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

\_\_\_\_\_