|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIONE COMUNI D’OGLIASTRA (OG)** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| *Città di Lanusei* | *Comune di Bari Sardo* | *Comune di Cardedu* | *Comune di Elini* | *Comune di Ilbono* | *Comune di Loceri* |

SERVIZIO SOCIALE

**OGGETTO: Domanda per l’erogazione di contributo ai locatari per il pagamento del canone di locazione anno 2025. Legge n. 431 art. 11 del 09.12.1998, D.M. 7 giugno 1999.**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

che gli/le venga concesso il contributo per il pagamento dei canoni di locazione annualità 2024, come previsto dall’art. 11 della Legge n. 431 del 09.12.1998, dal D.M. 7 giugno 1999 E D.M. 290/2021.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000 all’ art. 46 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere così come stabilito dall’art. 76 del DPR 445/2000, all’art. 75 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 71, comma 3, del DPR 445/2000,

**DICHIARA:**

* di essere cittadino italiano

oppure

* cittadino extra-comunitario, munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata, ai sensi degli artt. 5 e 7 della Legge 6 Marzo 1998 n. 40,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di **essere** titolare di un contratto:

* di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata o pubblica sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e occupate a titolo di abitazione principale;
* di sublocazione sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* locazione transitoria sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver trasferito la propria residenza nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il contratto di locazione è regolarmente registrato per un alloggio sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, regolarmente registrato presso l’Ufficio del registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il cui canone di locazione mensile ammonta a €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* la durata della locazione presso tale Comune è di anni/mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con inizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termine il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare nel vigente anno di più contratti di locazione in più di un Comune e pertanto di aver presentato o di voler presentare istanza per il bando in oggetto anche presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per le seguenti mensilità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che l’unità immobiliare appartiene alla categoria catastale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di **essere** il sottoscritto o i componenti del proprio nucleo, beneficiari di altri contributi per il sostegno alle locazioni per il periodo da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammontante ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di **non essere** né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del mio nucleo familiare ai sensi dell’art. 2 della Legge Regionale n. 13/1989 sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
* di **non aver** stipulato il contratto di locazione tra parenti o affini entro il secondo grado o con il coniuge non legalmente separato;
* di impegnarsi e obbligarsi, nel caso in cui vengano a mancare una delle condizioni sopra indicate, a restituire entro giorni 10 il contributo assegnato.

**CHIEDE:**

che il versamento del contributo concesso così come previsto dall’art. 11 della Legge n. 431 del 09.12.1998 sia effettuato nel modo seguente:

* Accredito sul C.C. Bancario

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

€ a me intestato

oppure

€ Intestato al seguente componente nucleo familiare

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

* Dichiarazione ISEE
* fotocopia del codice fiscale
* fotocopia del documento di identità in corso di validità
* fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato di unità immobiliari di proprietà privata o pubblica
* eventuale fotocopia del modulo di pagamento della tassa annuale all’agenzia delle entrate che accerta l’avvenuto rinnovo della locazione per l’anno in corso
* fotocopia di un regolare titolo di soggiorno (solo per gli immigrati).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZZA

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_