

SCADENZA 25.10.2024



COMUNE DI SENNORI
PROVINCIA DI SASSARI

AREA SOCIALE

Oggetto:	Domanda per l'assegnazione di un contributo per il pagamento dei canoni di locazione per alloggi ad uso abitativo anno 2024.
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Artt. 46 - 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il eresidente a **Sennori** in Via, n. ,Codice Fiscale: .**Cittadinanza** Italiana Stato membro UE Stato extra UE (in possesso di regolare titolo di soggiorno: da allegare)Tel./cell. (campo obbligatorio);Mail: .**CHIEDE**

La concessione di un contributo ai sensi dell'art. 11 Legge 9.12.1998 – Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, **per l'anno 2024.**

A tal fine sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono punibili dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del suindicato D.P.R.;

DICHIARA

- **Di essere** residente nel Comune di Sennori in via
n. ;
- **Di essere** titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo di proprietà privata con decorrenza dal al corrispondente alla residenza anagrafica e registrato presso l'ufficio delle Entrate di in data , col n. per l'immobile sito in Sennori, Via n. , destinato ad abitazione principale del nucleo familiare, con un canone di locazione annuo o per l'intero periodo, in caso di contratti cessati o transitori, al netto degli oneri accessori, pari a €. ;
- **Che l'alloggio** per il quale viene richiesto il contributo è unità immobiliare di proprietà:
- **Che il contratto** di locazione di cui trattasi non è stato stipulato con un parente o affine entro il 2° grado o tra coniugi non separati legalmente;
- **Che l'immobile** locato non rientra nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- **Di non essere titolare**, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- **Che il componente** (indicare nome e cognome)
del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, è titolare dei diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art.2 della L.R.13/89, sito nel Comune di
Prov. via n. per la quota di , e di **NON** poter usufruire del bene;
- **Di aver presentato, o intende presentare**, medesima istanza di contributo integrativo per il canone di locazione di cui all'art. 11 della Legge 431/98 – anno 2024 – nel/i Comune/i di per il periodo dal al ;

- **Aver percepito contributi**, per gli stessi fini, provenienti da programmi di intervento simili come sotto precisati:

Titolo o norma a base dell'attribuzione	Importo mensile €.	Importo totale riferito all'anno 2024
Integrazione AdI (Assegno di Inclusione)		

- **Di essere** in possesso di un'attestazione ISEE 2024 pari a €.
(il presente avviso è rivolto ai nuclei familiari con un ISEE in corso di validità pari o inferiore a € 16.828,00).

- **Che il nucleo** utilizzatore dell'alloggio è composto dai seguenti soggetti:

C: coniuge - F: figlio - A: altro (Barrare la casella che interessa)

Rapporto di parentela			Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
Dichiarante			<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	F	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di cui: ultra sessantacinquenni n. disabili n. .

Dichiara inoltre:

- Di aver preso visione del Bando pubblico approvato contenente anche l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di averne compreso il contenuto;
- Di essere a conoscenza dei motivi di esclusione dal beneficio;
- Di impegnarsi fin da ora a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione;

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il pagamento del contributo venga effettuato tramite:

Accredito sulla Carta di pagamento intestata/cointestata al richiedente

CODICE IBAN

Accredito sul c.c. bancario/postale, intestato/cointestato al richiedente

CODICE IBAN

Accredito sul c.c. bancario/postale, intestato al locatore

CODICE IBAN

Allega, a pena di esclusione:

- Copia conforme e integrale del contratto di locazione dell'immobile regolarmente registrato e adibito ad alloggio principale;
- Copia conforme della registrazione del contratto di locazione effettuata presso l'Ufficio del Registro o documento attestante l'adesione al regime della "cedolare secca";
- Certificazione ISEE ordinario o corrente 2024, in corso di validità.;
- Dichiarazione personale firmata congiuntamente dal locatore e dal locatario Mod. B), resa ai sensi del 445/2000, attestante l'avvenuto pagamento delle mensilità relative al 2024 di cui si è già sostenuto il canone di locazione, unitamente ai documenti di identità di entrambi;
- Per coloro che si trovano in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento modulo accordo tra le parti Mod. C), sottoscritto dal locatore e dal locatario, unitamente ai documenti di identità di entrambi;
- Verbale commissione attestante eventuali invalidità o handicap;
- Copia del documento di identità valido del richiedente e del locatore;
- Copia del codice IBAN rilasciato dall'istituto di credito o postale o della carta prepagata relativo al conto corrente bancario o postale su cui effettuare il bonifico;

Autorizza gli uffici comunali che cureranno l'istruttoria, verificare i dati dichiarati dagli archivi comunali e nazionali (es. INPS, Agenzia delle Entrate, Piattaforma GePi, Ministero delle Finanze, Catasto, altri.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici ottenuti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei da personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

SENNORI,

IL DICHIARANTE