****

**Comune di Loiri Porto San Paolo**

**Provincia di Sassari Zona Omogenea di Olbia – Tempio**

**Via Dante Alighieri, 28 - 07020 Loiri Porto San Paolo (SS)**

 ***Area Socio - Culturale***

**Servizio Sociale - Politiche Giovanili - Pubblica Istruzione - Cultura - Sport - Spettacolo - Turismo**

**Oggetto: istanza accesso L.431-98 annualità 2024**

Il/la sottoscritt\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Telefono** |  |
| **Residente a Loiri Porto San Paolo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Identificato a mezzo****(di carta identità o patente) da allegare alla presente** |  |
| **Rilasciata da** |  |

**CHIEDE**

 Di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all’art.11 della L.431/98 “Fondo nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione”.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n°445/2000 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000

**DICHIARA di**

* essere cittadino italiano o comunitario residente unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, nel Comune di Loiri Porto San Paolo e nell'immobile oggetto del Contratto di locazione;
* essere cittadini di Stati non aderenti all’Unione Europea in possesso di un regolare titolo di soggiorno e residenti nel Comune di Loiri Porto San Paolo al momento della domanda;
* essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliari di proprietà privata, occupate a titolo di abitazione principale od esclusiva, situate nel Comune di Loiri Porto San Paolo;
* di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 L.R. n. 13/89, insistenti su tutto il territorio nazionale;
* di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, di contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
* di non essere titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali Al, A8 e A9;
* che l’ISEE dell’anno 2024 è valido fino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che all’interno del proprio nucleo sono presenti persone ultrasessantacinquenni o con disabilità
	+ si (se si allegare certificazione)
	+ no

Di aver stipulato con decorrenza dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l’alloggio sito in Loiri Porto San Paolo, in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

Con il locatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(cognome, nome locatore o denominatore società),*

**residenza del locatore:**

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico locatore: tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dati registrazione (allegare copia contratto e copia del versamento oneri registrazione)**

Che il suddetto contratto è stato registrato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, presso l’agenzia delle entrate (Ufficio del Registro) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**l’importo annuo** del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di €:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(moltiplicare il canone mensile per il numero di mesi del contratto)

* di beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione per lo stesso periodo annualità 2024 es. reddito di cittadinanza, altri contributi comunali:
	+ di aver beneficiato nei mesi di: *(barrare la mensilità);*
		- gennaio
		- febbraio
		- marzo
		- aprile
		- maggio
		- giugno
		- luglio
		- agosto
		- settembre
		- ottobre
		- novembre
		- dicembre

 e percepire € mensili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di ammissione al beneficio, **CHIEDO**, che il contributo venga erogato sul il seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato al sottoscritto)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paese** | **Cin Eur** | **Cin** | **ABI** | **CAB** | **Numero conto corrente** |
|  |  |  |  |  |  |

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano alla presente:**

* Copia non autenticata di un valido documento di identità e codice fiscale o documento di soggiorno;
* Copia di delle ricevute firmate per quietanza dal locatore comprovanti l’avvenuto pagamento del canone di locazione per i mesi per i quali viene richiesto il contributo;
* autocertificazione della dichiarazione ISEE;
* copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro;
* copia del versamento dell’imposta di registro annuale (Mod.F23) o della documentazione relativa al regime fiscale della cedolare secca;

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

FIRMA DEL CONDUTTORE DICHIARANTE

(Firma obbligatoria pena l'esclusione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avvertenze**

* l’Amministrazione si riserva l’insindacabile facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni relative ai redditi
* le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio, verranno perseguite penalmente ai sensi del D.P.R. 445/00
* il dichiarante autorizza l’Ente all’utilizzo dei propri dati, come previsto dal Reg. UE 2016/679
* per quanto non espressamente previsto dalla presente domanda, si rimanda al Bando di concorso.

**Sottoscrizione istanza** (barrare una delle due alternative):

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato

* in presenza del dipendente addetto
* sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio protocollo con la modalità che riterrete più opportuna.

**Informativa privacy**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da questa Amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Firma

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