



**Al Comune di Santa Maria Coghinas**

**Ufficio Servizi Socio Culturali**

**P.zza Aldo Moro, 2**

**07030 Santa Maria Coghinas**

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA  
LOCAZIONE DI CUI ALLA LEGGE N. 431/98 - ANNUALITA' 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Santa Maria Coghinas in  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di poter beneficiare del contributo economico a valere sulle risorse del fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art.11 comma 3 Legge 431/1998 per l'anno 2021.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00 e consapevole del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Santa Maria Coghinas dei fondi di cui alla L. n.431/98, per tutta la durata contrattuale.

### **DICHIARA**

- Di essere, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, cittadino italiano ovvero cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea.
- Di essere cittadino straniero di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno.
- Di essere residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, nel Comune di Santa Maria Coghinas, alla data di presentazione della domanda;
- Di NON essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del 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. 13/89;
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliari di proprietà site nel Comune di Santa Maria Coghinas e occupate a titolo di abitazione principale;
- Di essere titolare di contratto di locazione ad uso residenziale delle unità immobiliari di proprietà pubblica (AREA), site nel Comune di Santa Maria Coghinas e occupate a titolo di abitazione principale.
- Di NON beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione, per l'intero anno 2021;

- Di beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di altri contributi e/o provvidenze comunque finalizzate al pagamento del canone di locazione, per l'intero anno 2021 dell'importo di € \_\_\_\_\_ (Es. Reddito di cittadinanza/Pensione di Cittadinanza; altro \_\_\_\_\_).
- Che la locazione sussiste al momento della presentazione della domanda e permarrà per tutto il periodo al quale si riferisce il contributo eventualmente ottenuto. (In caso di interruzione della locazione, il contributo riferito al periodo eventualmente non ancora maturato sarà restituito entro dieci giorni);
- Di NON aver stipulato un contratto di locazione tra parenti e 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 A1, A8, A9.

Che il proprio nucleo familiare è costituito da n° componenti, e nello specifico:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Parentela	Attività/ professione

- Di aver stipulato con decorrenza da \_\_\_\_\_ un contratto di locazione ad uso abitativo per l'alloggio sito in Santa Maria Coghinas in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ di proprietà del: Sig. \_\_\_\_\_ .
- che il suddetto contratto è stato registrato in data \_\_\_\_\_ presso l'agenzia delle entrate.
- che l'importo annuo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di € \_\_\_\_\_.
- che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n° \_\_\_\_\_ ultra 65enni.
- che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n° \_\_\_\_\_ disabili (allegare copia del verbale/certificato attestante la disabilità).
- che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_.
- Di conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nel Bando;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n.221 del 7 Maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.
- Di essere informato ed accettare le condizioni contenute nel bando sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP).
- Di avere maturato una morosità nei confronti del locatore di € \_\_\_\_\_ riferita alle seguenti mensilità: \_\_\_\_\_

**A TAL FINE, SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia del contratto di locazione, regolarmente registrato o depositato per la registrazione;

- Copia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione riferite al 2021 sino alla data di presentazione della domanda impegnandosi a presentare quelle successive sino a dicembre 2021;
- Copia del pagamento dell'imposta di registrazione per l'annualità in corso;
- ISEE in corso di validità.
- Per gli immigrati: permesso di soggiorno
- Eventuale copia del verbale/certificazione di struttura pubblica attestante la disabilità
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Eventuale autocertificazione nella quale si dichiara di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 25%.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che l'erogazione del contributo avvenga nel modo seguente:

contanti presso la Tesoreria Comunale o le Agenzie del Banco di \_\_\_\_\_

accreditato sul c.c. bancario/postale n. \_\_\_\_\_ Banca di \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

COD. IBAN \_\_\_\_\_ intestato al sottoscritto/a;

(allegare copia)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del richiedente all'ufficio competente, secondo le modalità contenute nel bando.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_