

SCADENZA 11.11.2022 ore 11,00



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 2022.
-----------------	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/la sottoscritt __,

nat_ a il

e residente 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 2022.**

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 puniti

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 primario con decorrenza dal 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**, al netto degli oneri accessori, pari a €. ;

- **Che l'alloggio** per il quale viene richiesto il contributo è unità immobiliare di proprietà:

- Pubblica destinata alla locazione permanente e occupata a titolo di abitazione principale
- Privata occupata a titolo di abitazione principale abitazione
- (barrare la casella che interessa)

- **Che il Contratto** di locazione di che trattasi:
- non ha natura transitoria;
 - 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)

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;

Allega, a pena di esclusione:

- Copia del contratto di locazione dell'immobile regolarmente registrato e adibito ad alloggio principale;
- Copia della ricevuta di versamento dell'Imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno (nel caso in cui il proprietario aderisca al regime della "cedolare secca" occorre allegare la comunicazione inviata dallo stesso all'inquilino dove si attesti tale adesione, se non precisato nel contratto);
- Dichiarazione personale del locatario, resa ai sensi del 445/2000 attestante l'avvenuto pagamento delle mensilità relative al 2022 Mod. B) o in assenza di questa, per coloro che si trovano in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento, accordo tra le parti Mod. C) sottoscritto dal locatore e dal locatario;
- Verbale commissione di prima istanza attestante eventuali invalidità o handicap;
- Copia del documento di identità valido, del richiedente.
- 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

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

Data e Firma
