

AREA SOCIALE

Oggetto:

Domanda per l'assegnazione di un contributo per il pagamento dei canoni di locazione per alloggi ad uso abitativo anno 2023.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

nat_ a	il
_	
e residente a Sennori in Via,	n
Codice Fiscale:	
Cittadinanza	
☐ Italiana	
Stato membro UE	
_	olare titolo di soggiorno: da allegare)
_	olare titolo di soggiorno: da allegare) (campo obbligatorio);

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 2023.**

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 Comu	une di Sennori in via	
n. ;		
> Di essere titolare di un contra	itto di locazione ad uso abita	tivo primario con decorrenza
dal	corrispondente alla resid	enza anagrafica e registrato
presso l'ufficio delle Entrate di		in data,
col_nper l'immo	bile sito in Sennori , Via	
n, destinato ad ab	itazione principale del nucle	o familiare, con un canone di
locazione annuo, al netto degli d	oneri accessori, pari a €.	;
> Che l'alloggio per il quale vie	ene richiesto il contributo è u	nità immobiliare di proprietà:
Pubblica destinata alla locazion	ne permanente e occupata a tito	olo di abitazione principale
Privata occupata a titolo di abita	zione principale abitazione	
(barrare la casella che interessa)		
 Che il Contratto di locazione a) non ha natura transitoria; b) non è stato stipulato cor separati legalmente. 		il 2° grado o tra coniugi non
> Che l'immobile locato non rie	entra nelle categorie catastal	i A1, A8 e A9;
	rietà, usufrutto, uso o abitaz	el nucleo utilizzatore del mede- ione su alloggio adeguato alle . 13/89, sito in qualsiasi locali-
> Che il componente (indicare n	ome e cognome)	

				າ alloggio adegua , sito insita nel Co		e del nu	cleo famil	iare, ai sensi
Pro		via		,			n.	per la
quo	ota di			, e di	NON poter usufru	ıire del b	ene;	
	_	_	to cont	ributi, per gli ste: ati:	ssi fini, provenier	ti da pro	grammi di	i intervento si-
Titolo o norma a base dell'attribuzione			Importo mensile €.	Importo totale riferito all'anno 2023				
Integrazione Reddito di Cittadinanza o di Pensione								
> (Che il	nucled	utilizza	o di un'attestazion tore dell'alloggio tro (Barrare la casel	è composto dai s		soggetti:	
	Rapporto di pa- rentela		Cognome e Nome		Luogo e data di nascita			
	Dichiarante							
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
	С	F	Α					
di c	ui: ultr	a sess	antacino	quenni n.	disabili n.		-	

del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, è titolare dei diritti di proprietà, usufrutto ,

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 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":
- Dichiarazione personale firmata congiuntamente dal locatore e dal locatario, resa ai sensi del 445/2000, attestante l'avvenuto pagamento delle mensilità relative al 2023 Mod. B);
- 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, unitamente ai
- Verbale commissione di prima istanza attestante eventuali invalidità o handicap;
- Copia del documento di identità valido del richiedente e del locatario;
- 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;
- Copia conforme dell'ISEE ordinario o corrente 2023;

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	