SCADENZA 10 LUGLIO 2017

COMUNE DI SENNORI
PROV. (SS)

ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Domanda per l'assegnazione di un contributo integrativo per il pagamento dei canoni di locazione per alloggi ad uso abitativo.
ANNO 2017

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: _____

E_Mail:_____

Cittadinanza

- o Italiana
- o Stato membro UE
- o Stato extra UE

(in possesso del certificato storico di residenza che attesti la **residenza** da almeno **10 anni** sul territorio nazionale o da almeno **5 anni** nel territorio della Regione Autonoma della Sardegna alla data di pubblicazione del Bando ed in possesso di un **titolo di soggiorno in corso di validità**: da allegare)

Tel./cell_____(campo obbligatorio);

C H I E D E

di poter beneficiare dei contributi integrativi a valere sulle risorse assegnate al Fondo Nazionale di Sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11 della legge 9.12.98, n. 431.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi del'art. 75 del suindicato D.P.R.;

D I C H I A R A

- Il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare sono cittadini italiani, ovvero cittadini di uno stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadini di uno Stato non appartenente ad un Stato Europeo in possesso di regolare titolo di soggiorno e siano in possesso del certificato storico di residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella medesima regione (Decreto legge 25.06.2008, convertito con legge 6 agosto 2008 n. 133);

- Il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare sono residenti nel Comune di Sennori;

- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, stipulato in data antecedente alla presentazione della domanda, corrispondente alla residenza anagrafica, 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 €. _____, con decorrenza dal _____

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

- Di non percepire, per lo stesso titolo, contributi da parte dell'Amministrazione Comunale o da qualsiasi altro Ente;

- Di essere in possesso di un'attestazione ISEE 2017 pari a €._____

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

Rapporto di parentela			**Cognome e Nome**	**Data di nascita**
Dichiarante				
C	F	A		
C	F	A		

C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		
C	F	A		

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

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D.Lgs 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione.

Documentazione obbligatoria da allegare alla domanda:

- copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- copia modello ISEE 2017;
- copia del permesso di soggiorno (**solo per i cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea**).
- copia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;

SENNORI, lì _____ IL DICHIARANTE

_____

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

☐ Diretto al creditore presso la Tesoreria Comunale " Banco di Sardegna" di Sennori

☐ Accredito sul libretto postale, intestato/cointestato al richiedente

CODICE IBAN _____

☐ Accredito sulla Carta di pagamento intestato/cointestato al richiedente

CODICE IBAN _____

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

CODICE IBAN _____

Firma_____