

**Al Responsabile del
Settore Politiche Sociali
Comune di Maracalagonis**

OGGETTO: **ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE
– ART. 11 LEGGE 431 DEL 9 DICEMBRE 1998 – ANNUALITA' 2024 - SCADENZA 4 OTTOBRE
2024**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____

indirizzo e-mail/PEC: _____

tel./cell. _____ Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del bando pubblico per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2024, approvato con Determinazione del Responsabile del Settore Sociale n. 930 del 2/09/2024 (indetto ai sensi dell'art. 11 della Legge n. 431/1998 e ss.mm.ii, alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/11 del 31/07/2024)

CHIEDE

La concessione di un contributo ai sensi dell'art. 11 Legge n. 431 del 9/12/1998 – Fondo per il sostegno degli affitti per l'anno 2024.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- ✓ di essere cittadino italiano o di uno stato aderente all'Unione Europea, oppure di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- ✓ di avere la residenza e il domicilio nel Comune di Maracalagonis, oppure di averla avuta nel periodo dal _____ al _____, nell'alloggio sito all'indirizzo _____ n. _____ locato con contratto regolarmente registrato, in regola con il versamento dell'imposta di registro annuale o in regime di cedolare secca;
- ✓ di NON ESSERE titolare di contratti di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- ✓ di NON aver stipulato contratto di locazione tra parenti e affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;

✓ che NESSUN componente il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art. 2 della L.R.13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale o che, in caso di titolarità dei diritti di proprietà di cui sopra di uno qualsiasi dei componenti del nucleo familiare, NON possa godere del bene per i seguenti motivi _____

✓ Che i componenti del proprio nucleo familiare (compreso il richiedente), ai sensi del DPR 223/89, alla data della pubblicazione del bando sono i seguenti:

n.	Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

✓ che il Valore dell'ISEE ORDINARIO O CORRENTE 2024 in corso di validità, relativo al nucleo familiare è pari a € _____

✓ che il canone di affitto mensile per l'anno 2024 è pari a _____. (Indicare eventuali variazioni intervenute nel corso dell'anno da documentare adeguatamente _____)

- ✓ di essere in regola con i pagamenti del canone d'affitto;
- ✓ di aver PRESO VISIONE dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 allegata allo stesso e di averne compreso l'intero contenuto e di autorizzare il trattamento dei dati ivi previsto;
- ✓ di ESSERE A CONOSCENZA che l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati raccolti nella presente domanda di contributo comporta l'impossibilità di accedere ai benefici stessi;
- ✓ di indicare le seguenti MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Accredito sul C/C bancario/postale presso la Banca/Ufficio postale di _____

Intestato a _____ nato a _____

Prov. () il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN IT _____
(non si accettano libretti postali)

DICHIARA INOLTRE

(solo nell'eventualità in cui si verifichi l'evento)

di aver presentato o voler presentare istanza di contributo canoni locazione anno 2024 al Comune di _____ per il periodo dal _____ al _____ per l'alloggio locato all'indirizzo _____ n. _____ con importo mensile del canone di affitto pari a Euro _____ **(da compilare SOLO in caso di variazione di residenza in altro Comune nel corso dell'anno 2024);**

- di aver percepito o di dover ancora percepire altri contributi per sostegno alla locazione (esempio ADI-parte affitto) per le seguenti mensilità dell'anno 2024 (indicare gli importi per ogni mese interessato)

Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic

In caso di impossibilità di determinare gli importi alla data della presentazione della domanda, si impegna a comunicare tale informazione entro la data del 31 Gennaio 2025,

SI ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA COME PREVISTO DALL'ART. 7 DEL BANDO

- ✓ Copia di documento d'identità, in corso di validità;
- ✓ Per i cittadini extracomunitari regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Copia codice fiscale;
- ✓ Copia del **contratto di locazione regolarmente registrato** unitamente a:
 - ricevuta di pagamento della tassa annuale dello stesso in corso di validità (Mod. F23 o Mod RLI) o, in alternativa dichiarazione da parte del proprietario dell'alloggio che attesta la scelta del metodo "cedolare secca", per il pagamento delle imposte su contratto di locazione (documentazione da inserire anche per eventuali altri comuni in cui abbia o debba presentare domanda nel medesimo anno per l'ottenimento del contributo);

SI ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (EVENTUALE):

- ✓ **DICHIARO INOLTRE DI IMPEGNARMI A TRASMETTERE**, entro la data del **31/01/2025**:
 - le ricevute di pagamento del canone d'affitto, complete di tutti i dati e regolari già al momento dell'emissione, come da art. 9 del Bando, o in alternativa la **dichiarazione sostitutiva** del locatore resa su modulo di cui all'allegato D) al bando.
 - eventuale documentazione o dichiarazione sostitutiva relativa ad altri contributi ricevuti per il sostegno alla locazione relativi all'annualità 2024 (esempio ADI-parte affitti) resa su modulo di cui all'allegato F al bando.

DATA _____

Il Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)
