

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL  
SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE - ANNUALITA' 2020 MENSILITA'  
GENNAIO - APRILE, DI CUI ALLA LEGGE 431/1998 ART. 11.**

**DA PRESENTARSI TASSATIVAMENTE ENTRO IL 05/06/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.  residente in San Vito Prov. CA Via n.  
\_\_\_\_\_ N. Tel. \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2020 mensilità gennaio - aprile, indetto ai sensi dell'art. 11 della Legge n. 431/1998 e ss.mm.ii,

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DI CUI ALL'OGGETTO**

**A tal fine allega la documentazione richiesta e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento relativo alla presente domanda e che il conferimento dei dati stessi è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'esclusione automatica dalla graduatoria**

**DICHIARA**

**(barrare obbligatoriamente le voci che interessano)**

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino in uno Stato aderente all'Unione Europea;
- Per gli **immigrati extracomunitari**: di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Di essere residente nel Comune di San Vito – Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e di risiedere effettivamente nell'immobile per il quale richiede il contributo;
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione di residenza (anche ai fini della liquidazione delle provvidenze dovute);
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata sita nel Comune di San Vito, occupata a titolo di abitazione esclusiva, corrispondente alla residenza anagrafica del dichiarante.
- Di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà pubblica, destinate alla locazione permanente del programma "20.000 abitazioni in affitto", di cui al Decreto ministeriale delle infrastrutture n. 2523 del 27.12.2001, sita nel Comune di San Vito e occupata a titolo di abitazione esclusiva;

Che i dati identificativi dell'alloggio e del contratto sono i seguenti:

- Categoria catastale: \_\_\_\_\_;
- Contratto di locazione stipulato il \_\_\_\_\_ e regolarmente sottoscritto;

- Regolarmente registrato all'Ufficio del Registro/Agenzia delle Entrate di Cagliari in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Serie \_\_\_\_\_ o depositato per la registrazione in data \_\_\_\_\_;
- In regola con le registrazioni annuali;
- Canone mensile, al netto degli oneri accessori è di € \_\_\_\_\_, pari a un totale di € \_\_\_\_\_ periodo gennaio – aprile 2020.
- Detto contratto ha validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- Che l'immobile locato non rientra nelle categorie catastali A/1; A/8 e A/9;
- Che dal 1 gennaio 2020 al 30 aprile 2020, o comunque dalla data di stipula del contratto di locazione, se successiva, non si è interrotto il rapporto locativo;
- Che il proprio nucleo familiare (le persone presenti nel proprio stato di famiglia) alla data di pubblicazione del bando, è così composto:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Parentela (a)	Condizione professionale (b)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

(a) deve essere indicato il grado di parentela rispetto al richiedente (es. coniuge, convivente, figlio/a a carico/non a carico, fratello/sorella, padre/madre, nonno/a, altro);

(b) ad esempio lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore, pensionato, non occupato;

- Che né il sottoscritto, né alcuno dei componenti del proprio nucleo familiare, è titolare: di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, sito in qualsiasi località del territorio nazionale, secondo la definizione dell'art. 2 della L.R. n. 13/1989;
- Che il sottoscritto, o un componente del proprio nucleo familiare, è titolare: di diritti di proprietà, usufrutto, sito in qualsiasi località del territorio nazionale, secondo la definizione dell'art. 2 della L.R. n. 13/1989 e che, lo stesso, ne è titolare per una quota pari a \_\_\_\_\_ e che non possa godere del bene.
- Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;
- Che il sottoscritto o gli altri componenti il nucleo familiare hanno percepito contributi a titolo di sostegno abitativo nell'anno in corso da parte di qualsiasi Ente pubblico, Associazione, Fondazione o altro Organismo, per un importo totale di € \_\_\_\_\_;
- Che il sottoscritto, o un componente del nucleo familiare, percepisce il Reddito Di Cittadinanza da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per un importo totale di € \_\_\_\_\_;
- Di essere consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- Di aver preso visione del bando allegato integralmente al presente modulo di domanda e di accettarne, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni;
- Di essere informato che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto e che il conferimento dei dati è obbligatorio, con conseguente automatica esclusione dal beneficio nell'eventualità di rifiuto a fornirli.
- Di essere a conoscenza che la presentazione di domande incomplete o predisposte su modulistica differente da quella messa a disposizione del Comune di San Vito a cui non sia allegata la documentazione richiesta non saranno prese in considerazione, essendo automaticamente escluse.

Il sottoscritto chiede che eventuali **comunicazioni** relative alla presente istanza siano trasmesse al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_

**Richiede che la riscossione dell'eventuale contributo avvenga nel seguente modo:**

- per cassa presso le Agenzie del Banco di Sardegna;  
 accredito sul C/C bancario/postale n. \_\_\_\_\_ presso la Banca/Ufficio postale  
di \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ IBAN:  
\_\_\_\_\_ intestato a  
\_\_\_\_\_

**Delega** alla riscossione **per cassa** dell'eventuale contributo spettante il Sig./Sig.ra  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in data  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

***N.B.** La delega si intende esclusivamente per riscossioni per cassa e dev'essere fatta mediante atto notarile, da allegare alla presente domanda (Si prega indicare i dati richiesti con scrittura chiara e leggibile).*

**ALLEGATI (OBBLIGATORI, PENA L'ESCLUSIONE):**

- COPIA DEL **CONTRATTO DI LOCAZIONE** IN CORSO DI VALIDITA' E REGOLARMENTE REGISTRATO;  
 COPIA DELLA **RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA ANNUALE DI REGISTRAZIONE** RELATIVA ALL'ULTIMO ANNO (MOD. F23 IN CORSO DI VALIDITA');  
 EVENTUALE **ATTESTATO**, RILASCIATO AL LOCATARIO DA PARTE DELL'**AGENZIA DELLE ENTRATE**, PER COLORO CHE HANNO ADERITO AL REGIME FISCALE DELLA "**CEDOLARE SECCA**";  
 **FOTOCOPIA RICEVUTE CANONI**;  
 COPIA DI **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** IN CORSO DI VALIDITA' (CARTA DI IDENTITA', PATENTE DI GUIDA) E DEL **CODICE FISCALE** DEL RICHIEDENTE;  
 COPIA DEL REGOLARE **PERMESSO DI SOGGIORNO**, SOLO PER I CITTADINI EXTRA COMUNITARI;  
 COPIA **ATTESTAZIONE ISEE** DEL NUCLEO FAMILIARE, CORREDATA DA DSU, IN STATO DI VALIDITA'  
 **CERTIFICAZIONE MEDICA** RELATIVA A INVALIDI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE ATTESTANTE LA PERCENTUALE DI INVALIDITA' PARI O SUPERIORE AL 67%;  
 EVENTUALE **DELEGA NOTARILE PER LA RISCOSSIONE PER CASSA**;  
 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER:**  
 **ISEE "ZERO" O INFERIORI AL CANONE ANNUO**;  
 **I REDDITI NON ASSOGGETTATI A IRPEF**;  
 **ALTRO** (da indicare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**per i REDDITI NON ASSOGGETTATI A IRPEF**  
**(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

**ALLEGATO ALLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO  
ALLA LOCAZIONE - ANNUALITA' 2020 MENSILIA' GENNAIO - APRILE, DI CUI  
ALLA LEGGE 431/1998 ART. 11.**

**(da utilizzare nel caso previsto negli artt. 3, punto 3 e 4 del Bando)**

**(barrare obbligatoriamente le voci che interessano)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a SAN VITO in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente previsto dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

che le fonti di sostentamento del proprio nucleo familiare per l'anno 2020 sono rappresentate (indicare, per es.: pensioni di invalidità, assegni di accompagnamento, rendite INAIL, lavori saltuari, sostegno economico da parte di terzi, etc) come di seguito indicato:

**(indicare l'importo totale annuo)**

**di ricevere dall'INPS:**

- un assegno sociale di € \_\_\_\_\_
- una pensione di invalidità di € \_\_\_\_\_
- un'indennità di accompagnamento di € \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_

**di ricevere dall'INAIL:**

- un'indennità giornaliera per inabilità temporanea assoluta di € \_\_\_\_\_
- una rendita per inabilità permanente di € \_\_\_\_\_
- un indennizzo per la lesione dell'integrità psicofisica, danno biologico di € \_\_\_\_\_
- una rendita di passaggio per silicosi e asbestosi di € \_\_\_\_\_
- una rendita ai superstiti di € \_\_\_\_\_
- un assegno per assistenza personale continuativa di € \_\_\_\_\_
- uno speciale assegno continuativo mensile di € \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_

**di ricevere:**

**dal seguente Ente:** \_\_\_\_\_

la somma di € \_\_\_\_\_, in virtù di:

- borsa lavoro
- altro: \_\_\_\_\_

**di aver svolto/svolgere lavori saltuari:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_



## **AVVERTENZE:**

- ✓ Le **copie delle ricevute di pagamento** (con apposta la data, il numero progressivo e la firma leggibile del locatore, nonché marca da bollo da € 2,00) del canone di locazione relative all'anno 2020, **dovranno essere allegate alla domanda**; in mancanza delle suddette ricevute si può produrre **dichiarazione liberatoria** rilasciata dal proprietario dell'immobile presso cui si risiede. Nel caso di mancata presentazione delle ricevute entro il mese di marzo 2020, al momento della liquidazione del contributo, il Comune darà corso alla revoca dei benefici concessi ed all'attivazione delle conseguenti azioni di recupero delle somme erogate.
- ✓ **A norma di legge, l'Amministrazione si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.**
- ✓ **Le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio richiesto, verranno perseguite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445.**
- ✓ **Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda, si rinvia al Bando.**