**SCADENZA 07 NOVEMBRE 2025**

 

COMUNE DI OSILO

PROVINCIA DI SASSARI

#  Settore Servizi Sociali

**Oggetto: Domanda per l'assegnazione di un contributo integrativo per il pagamento dei canoni di locazione per alloggi ad uso abitativo anno 2025**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a **Osilo** in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E\_Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (campo obbligatorio);

Cittadinanza:

 Italiana

 Stato membro UE

 Stato extra UE (in possesso di regolare titolo di soggiorno: da allegare)

**C H I E D E**

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 2025.**

A tal fine sotto la propria personale responsabilità e 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.;

**D I C H I A R A**

* **Di essere** residente nel Comune di Osilo in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_
* **Di essere** titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario corrispondente alla residenza anagrafica e registrato presso l'ufficio delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l'immobile sito in **Osilo**, 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 (barrare la casella che interessa):

□ Pubblica destinata alla locazione permanente e occupata a titolo di abitazione principale;

□ Privata occupata a titolo di abitazione principale abitazione principale;

* **Che il Contratto di locazione** di che trattasi:
	1. non ha natura transitoria;
	2. 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 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;
* **Che il componente** (indicare nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, è titolare dei diritti di proprietà, usufrutto o uso dell’abitazione sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ per la quota di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di **NON** poter usufruire del bene;

* **Aver percepito contributi,** per gli stessi fini, provenienti da programmi di intervento simili come sotto precisati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo o norma a base dell’attribuzione** | **Importo mensile/annuo €** | **Importo totale riferito all’anno 2025 €** |
|  |  |  |

* **Di essere** in possesso di un’attestazione ISEE 2025 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: coniuge - F: figlio - A: altro (Barrare la casella che interessa)

di cui: ultra sessantacinquenni n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disabili n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE:**

* Di impegnarsi fin da ora a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione;
* di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato solo dietro presentazione delle ricevute fiscalmente valide dei pagamenti del canone e della copia del contratto di locazione regolarmente registrato e che nel caso di mancata presentazione, l’Amministrazione comunale darà corso alla revoca dei benefici concessi e all'attivazione delle conseguenti azioni di recupero delle somme eventualmente erogate;
* di essere a conoscenza dei motivi di esclusione dal beneficio;
* di aver preso visione del Bando pubblico contenente l’informativa per il trattamento

dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di averne compreso il contenuto.

In caso di ammissione al beneficio CHIEDE che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato alla/al sottoscritta/o).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Documentazione obbligatoria da allegare alla domanda**:

* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
* Ricevuta del versamento dell’imposta annuale di registrazione (Mod. F23 in corso di validità) o “cedolare secca”;
* Ricevute di pagamento del canone di locazione 2025;
* Copia dell’Attestazione ISEE 2025;
* 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;
* Copia del permesso di soggiorno **(solo per i cittadini di uno Stato non appartenente all’Unione Europea);**
* Copia verbale della Commissione per l’accertamento degli stati di invalidità **(solo per i nuclei al cui interno risieda stabilmente un disabile).**

**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).

Osilo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_