

Scadenza termini 31/10/2025

**Al Servizio Sociale
del Comune di Bonarcado**

OGGETTO: LEGGE 431/98 – ART. 11. RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2025.

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____ e residente
a Bonarcado in Via _____ n° _____,
Codice Fiscale _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

L'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2025, ai sensi dell'art. 11 della Legge del 09.12.1998, n. 431 "Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni civili e penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva;
- oppure*
- di avere la residenza nel Comune di Bonarcado corrispondente all'ubicazione dell'alloggio locato;
- (per gli extracomunitari) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 13/89, ubicato nel territorio nazionale;
- che il contratto di locazione non è stato stipulato tra parenti ed affini entro il 2° grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- che l'immobile locato non è classificato nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
- di essere in possesso di un contratto di locazione regolarmente registrato o depositato presso l'agenzia delle entrate in data _____ con il numero _____ presso l'Ufficio del Registro di _____, il cui canone mensile è fissato in € _____, con decorrenza del contratto dal _____ e scadenza fissata il _____, per la durata di _____;
- che né il sottoscritto, né altri componenti del nucleo familiare fruiscono di contributi concessi per gli stessi fini di cui alla presente domanda, provenienti da programmi di intervento simili.

di essere beneficiario di altri contributi vincolati al pagamento dell'affitto di cui alla misura _____ per l'importo mensile di € _____ e di percepirli o averli percepiti nel periodo dal _____ al _____ .

oppure

di non essere beneficiario di alcun contributo.

di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali sotto riportata.

CHIEDE

In caso di assegnazione del contributo economico, che il pagamento sia effettuato in una delle seguenti forme:

Quietanza diretta in denaro contante intestata al beneficiario del piano;

Accreditamento su Conto corrente bancario o postale (di cui il richiedente deve risultare intestatario o cointestatario) o Carta di credito dotata di IBAN (allegare FOTOCOPIA INTESTAZIONE RAPPORTO BANCARIO RILASCIATO DALLA BANCA O POSTA con l'indicazione del codice IBAN).

ALLEGA (a pena di esclusione)

- Copia di un documento di identità in corso di validità (per extracomunitari permesso di soggiorno).
- Copia del contratto di locazione;
- Copia della ricevuta di versamento dell'Imposta annuale di registrazione o in alternativa documentazione atta a dimostrare l'adesione alla cedolare secca;
- Ricevute pagamento affitto ANNO 2025
- ISEE 2025;

Bonarcado, li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bonarcado.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la richiesta di assegnazione contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2024.

Bonarcado, il _____

Firma del dichiarante _____