



COMUNE DI BUDONI

AREA SERVIZI AL CITTADINO

E-MAIL: servizisociali@comune.budoni.ot.it

PEC: servizisociali@pec.comune.budoni.ot.it

TEL. 0784/032200

P.za Giubileo, 1 - 07051 Budoni (SS)

**MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL
PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 COMMA 3
LEGGE N. 431 DEL 9 DICEMBRE 1998.
ANNUALITÀ 2025.**

ATTENZIONE: Si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte e di controllare che la domanda sia debitamente firmata.

**LA DOMANDA DOVRÁ ESSERE IMPROROGABILMENTE CONSEGNATA ENTRO
IL 31/10/2025.**

Oggetto: Domanda di partecipazione assegnazione contributi per il pagamento del canone d'affitto. Annualità 2025.

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... prov.
il..... residente a Budoni, in
Via/Piazza..... n°
tel/cell..... email/pec.....

Codice fiscale

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

CHIEDE

ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431, che istituisce il Fondo Nazionale per l'accesso alle abitazioni in locazione, del decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 7 giugno 1999 l'assegnazione di un contributo ad integrazione del canone di locazione.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue (*barrare le caselle che interessano*):

☐

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;



COMUNE DI BUDONI

AREA SERVIZI AL CITTADINO

E-MAIL: servizisociali@comune.budoni.ot.it

PEC: servizisociali@pec.comune.budoni.ot.it

TEL. 0784/032200

P.za Giubileo, 1 - 07051 Budoni (SS)

☐

2. di essere cittadino/a di Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di un regolare titolo di soggiorno (allegare, a pena di esclusione, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o ricevuta richiesta di rinnovo);

☐

3. di essere residente nel Comune di Budoni e nell'immobile per il quale si chiede il contributo per tutto il periodo al quale si riferisce il contratto di locazione;

4. che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989, n. 223, **non sono titolari di diritti di proprietà**, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare sito in qualsiasi località del territorio nazionale oppure che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare, costituito ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.05.1989, n. 223, **sono titolari di diritti di proprietà** per una quota pari a ____% su un alloggio di mq ____ sito in qualsiasi località del territorio nazionale (vedasi art. 3 punto 6).

☐

5. di essere conduttore di un alloggio sito nel Comune di Budoni, di proprietà privata, con esclusione degli alloggi inseriti nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9, con contratto di locazione intestato a Suo nome per abitazione principale, regolarmente registrato in data al nr. _____ in regola con le registrazioni annuali, il cui canone di locazione annuo, al netto degli oneri accessori, è pari a € _____ e che il contratto di locazione non è stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado o tra coniugi non separati legalmente;

☐

6. di avere la residenza anagrafica nell'alloggio oggetto del contratto di locazione e per il quale si richiede il contributo;

☐

7. che il valore della certificazione ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari ad € _____;

☐

8. che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare abbiano presentato analoga domanda;

☐

9. di essere destinatario, insieme a tutti i componenti del nucleo familiare, di altro beneficio pubblico, da qualunque Ente erogato a titolo di sostegno alla locazione relativo allo stesso periodo temporale del bando e, nello specifico indicare la misura

DICHIARA, INOLTRE

Ai sensi e con gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- che nell'alloggio al quale si riferisce il contratto di locazione non abitano altri familiari oltre a quelli risultanti dallo stato di famiglia anagrafico;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, e di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 9 del Bando permanente L.431/98;
- di essere, altresì, consapevole che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente diritto all'erogazione del contributo riconosciuto.

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

Accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a _____.



COMUNE DI BUDONI

AREA SERVIZI AL CITTADINO

E-MAIL: servizisociali@comune.budoni.ot.it

PEC: servizisociali@pec.comune.budoni.ot.it

TEL. 0784/032200

P.za Giubileo, 1 - 07051 Budoni (SS)

Indicare IBAN _____.

Che il nucleo familiare occupante l'alloggio è composto dai seguenti soggetti (componenti la famiglia anagrafica):

Nome e Cognome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Età	Invaliderà superiore al 67 %

ATTENZIONE: Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.P.C.M. n. 221 del 7 maggio 1999, nei confronti dei beneficiari possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accettare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11 comma 3 D.P.R. 403/98 e art. 9 del Bando permanente L. 431/98.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

- 1) Copia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- 2) Copia del contratto di locazione regolarmente registrato c/o Agenzia delle Entrate;
- 3) Copia leggibile del versamento dell'imposta di registro relativa all'intero anno 2025 (Mod. F23) o della documentazione relativa all'adesione al regime fiscale della "cedolare secca";
- 4) Attestazione ISEE 2025;
- 5) Per i cittadini di uno Stato extracomunitario copia del permesso di soggiorno in corso di validità, nel caso in cui il permesso sia scaduto è necessario allegare alla domanda di contributo la ricevuta di rinnovo emessa entro 60 giorni dalla data di scadenza del permesso stesso;
- 6) Copia del codice IBAN del conto corrente o delle carte ricaricabili intestati al dichiarante. Non sono ammessi conti correnti con codice iban relativi a libretti postali;
- 7) Copia del certificato medico attestante l'invaliderà NON inferiore al 67%;
- 8) Copia delle ricevute di avvenuto pagamento del canone per l'anno 2025 (la ricevuta potrà anche essere cumulativa ovvero relativa a più mensilità) che dovranno riportare:
 - L'importo del solo canone di locazione;
 - Indirizzo dell'alloggio locato;



COMUNE DI BUDONI

AREA SERVIZI AL CITTADINO

E-MAIL: servizisociali@comune.budoni.ot.it

PEC: servizisociali@pec.comune.budoni.ot.it

TEL. 0784/032200

P.za Giubileo, 1 - 07051 Budoni (SS)

- Su ogni ricevuta di pagamento dovranno essere riportate in modo chiaro e leggibile: nominativo e firma del locatore, nominativo del conduttore, importo del canone, mese ed anno di riferimento;
- 9) L'obbligo di emettere la fattura sussiste anche nei casi in cui il canone di locazione viene pagato mediante bonifico bancario, versamento su conto corrente postale, ricarica su carta prepagata o mediante altri mezzi di pagamento elettronici.

IL DICHIARANTE

Budoni, li _____



COMUNE DI BUDONI

AREA SERVIZI AL CITTADINO

E-MAIL: servizisociali@comune.budoni.ot.it

PEC: servizisociali@pec.comune.budoni.ot.it

TEL. 0784/032200

P.za Giubileo, 1 - 07051 Budoni (SS)

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

I dati personali forniti all'Area Servizi alla Persona - Ufficio Servizi Sociali del Comune di BUDONI, saranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, GDPR).

L'acquisizione dei dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopra descritte.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Budoni, li _____

L'interessato al trattamento dei dati

.....

(Firma per esteso)