**Allegato “B” alla Determinazione del Responsabile dell’Area socioassistenziale n° 64 del 25.09.2025**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

 **COMUNE DI MORES**

**OGGETTO: Richiesta contributo per il pagamento del canone di locazione ai sensi dell’art. 11 L. n. 431/98 annualità 2025.**

Il /la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo economico a valere sulle risorse del fondo di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all’art. 11 della legge n° 431/98 per **l’anno 2025.**

A tal fine:

* consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 445/2000;
* consapevole che ai sensi dell’art. 71, comma 3°, del D.P.R. 445/2000 con la presente si presta il consenso al controllo da parte della Amministrazione Comunale della veridicità delle dichiarazioni rese, con le risultanze dei dati custoditi dalla competente Amministrazione Pubblica;
* consapevole del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimentoal Comune di Mores dei fondi di cui alla L. n.431/98, per tutta la durata contrattuale

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

* Di essere cittadino italiano;
* Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
* Di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in quanto straniero munito di regolare titolo di soggiorno;
* 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 L.R. 13/89;
* Di non aver stipulato un contratto di locazione tra parenti e affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente ;
* Che il proprio nucleo familiare (componenti famiglia anagrafica) è il seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **Cognome e nome** | **Data e luogo di****nascita**  | **Grado****parentela** |
| **1** |  |  | **RICHIEDENTE** |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

* Di aver stipulato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un contratto di locazione ad uso abitativo per l’alloggio sito in Mores in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il suddetto contratto è stato regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’agenzia delle entrate (Ufficio del registro) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non scaduto);
* di aver regolarmente versato la quota per il rinnovo annuale, presso l’ufficio del Registro, relativa al contratto d’affitto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_\_\_\_(non scaduta);
* che il locale di cui trattasi è occupato a titolo odi abitazione principale;
* che l’alloggio di residenza, iscritto al N.C.E.U, non è classificato nelle categorie **A/1 – A/8- A/9;**
* che il canone di locazione, quale risulta dal contratto di locazione, al netto degli oneri accessori, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ annui;
* che il **valore dell’ISEE** del nucleo familiare, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di usufruire di altri finanziamenti per il sostegno alla locazione (es. componente affitto assegno di inclusione) per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mensili

ovvero

* Che non riceve altri contributi per la stessa finalità;
* Di avere presentato domanda nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in quanto titolare di più contratti di locazione nell’anno 2025;
* Di voler presentare domanda anche nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in quanto titolare di più contratti di locazione nell’anno 2025;
* Di aver preso visione del relativo bando e di accettarne incondizionatamente tutti gli articoli.
* Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa in materia di trattamento dei dati personali

**A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione– *(barrare la voce che interessa):***

* A. Copia del **contratto di locazione**, regolarmente registrato o depositato per la registrazione
* B. Copia della ricevuta di versamento dell’imposta annuale di registrazione relativa all’anno in corso (Mod. F23) o copia di adesione al D. L.gs 23/2011, art. 3 “Cedolare secca
* C. Attestazione **ISEE** in corso di validità, rilasciato secondo le norme vigenti
* D. Copia del **documento di identità** in corso di validità
* E. Copia di regolare titolo di soggiorno (solo per **gli immigrati extracomunitari)**
* F. Documentazione attestante il pagamento del canone di locazione annualità 2025 (Copia delle ricevute di pagamento del canone riferite all’anno 2025, con indicazione del numero e della data di emissione, marca da bollo da € 2,00 per ogni ricevuta, a firma leggibile del locatore, o fotocopia del bonifico di pagamento)

**N.B. I DOCUMENTI DI CUI AI PUNTI A, B E C NON DOVRANNO ESSERE PRESENTATI SE GIA’ IN POSSESSO DELL’UFFICIO SERVIZIO SOCIALE O SE GIA’ PRESENTATI PER ALTRI PROCEDIMENTI ALL’UFFICIO SERVIZIO SOCIALE NEL CORSO DEL 2025.**

Il sottoscritto a norma del D.L. 201/2011, richiede che il pagamento venga effettuato tramite:

🞎 contanti presso la Tesoreria Comunale o le Agenzie del Banco di Sardegna (solo se di importo inferiore a € 999,99)

🞎 Accredito su c.c. bancario/postale (intestato/cointestato al richiedente) codice IBAN (se di importo superiore a € 1.000):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN EU | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**