

ATTENZIONE: SI RACCOMANDA DI COMPILARE LA PRESENTE DICHIARAZIONE IN OGNI SUA PARTE E DI CONTROLLARE CHE LA DOMANDA SIA DEBITAMENTE FIRMATA

COMUNE DI ZERFALIU

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE SPESE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTI DALLE FAMIGLIE CHE SI TROVANO IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO. ANNO 2026. (Art.11 Legge nr.431 del 09/12/1998).

(da presentare improrogabilmente entro il 15/10/2026)

Il/La _____ sottoscritto _____ (cognome _____ e _____ nome) _____ nato _____ a _____ Prov. _____ il _____ e residente a Zerfaliu in via/piazza _____ n° _____ piano _____ interno _____ Telefono _____ Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione

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, della deliberazione della Giunta Regionale Sardegna n. 36/36 del 09/07/2025;

A tal fine,

DICHIARA

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti e comportano la revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni suddette, ai sensi degli artt.46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e consapevole del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Zerfaliu dei fondi di cui alla L.431/98, per tutta la durata contrattuale, quanto segue:

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ di avere la residenza anagrafica nell'immobile per il quale si richiede il contributo;
- ☐ di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;
- ☐ che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato nel Comune di Zerfaliu;
- ☐ che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritti di cui al precedente punto su uno o più alloggi, anche sfitti, ubicati in qualsiasi località;
- ☐ che nessuno degli altri componenti del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;

Solo per gli immigrati (cittadini extra-comunitari):

☐ essere residente da dieci anni nel territorio nazionale **oppure** ☐ essere residente da cinque anni nella medesima regione

In ordine di data nei seguenti Comuni :

1. _____ dal _____ al _____ 5. _____ dal _____ al _____
2. _____ dal _____ al _____ 6. _____ dal _____ al _____
3. _____ dal _____ al _____ 7. _____ dal _____ al _____
4. _____ dal _____ al _____ 8. _____ dal _____ al _____

DICHIARA, INOLTRE

Sempre ai sensi e con gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.R.P.R. 445/2000

- di aver stipulato con decorrenza _____ contratto di locazione ad uso abitativo per l'alloggio sito in Zerfaliu in Via _____ n. _____;
- che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____ con Numero _____;
- che l'importo annuo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di € _____;
- che il canone mensile di locazione è pari a € _____;
- Di essere in possesso di certificazione ISEE 2026 pari ad € _____;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

N°	Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	Figlio a carico	Percentuale invalidità attestata da certificazione della competente autorità	Maggiore di 65 anni	Minore di 18 anni

*Se nel nucleo familiare è presente almeno un componente invalido nella misura non inferiore al 67%, si allega copia del certificato attestante l'invalidità rappresentando, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che tale copia è conforme all'originale;

- che nell'immobile sono residenti n. _____ nuclei familiari;

- che alla data di presentazione della domanda (*barrare la parte che non interessa*):
 - esiste/non esiste morosità nel pagamento del canone di locazione;
 - è stata avviata/non è stata avviata la procedura di sfratto;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false;
- Che il nucleo familiare occupante l'alloggio non percepisce per lo stesso titolo, sostegno per l'accesso all'abitazione e/o contributi da parte di qualsiasi altro Ente, ovvero percepisce una quota pari ad € _____ erogata da _____ a decorrere dal _____;
- di essere consapevole che in caso di risorse finanziarie non sufficienti il Comune si riserva, di applicare una riduzione proporzionale dei contributi di tutti i richiedenti inseriti nelle fasce;
- di essere, inoltre, consapevole che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente diritto all'erogazione del contributo riconosciuto.

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Nome.....Cognome.....

via.....n°.....CAP.....Città.....Prov.....;

TELEFONO/CELLULARE:.....

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO:

- ☐
- accredito su c/c bancario

- ☐
- accredito su c/c postale**

per l'accredito su c/c bancario o postale indicare è obbligatorio indicare le coordinate del conto (codice IBAN indicato su ogni estratto conto):

IBAN:[illegible]

<i>Istituto bancario/Ufficio postale</i>	<i>Agenzia n.ro</i>	<i>Via Piazza e n.ro</i>
<i>Città</i>	<i>Cap</i>	<i>Provincia</i>

N.B. : CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL DPCM N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI SONO ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA. A TAL FINE GLI ELENCHI DEGLI AVENTI DIRITTO AL CONTRIBUTO SARANNO INVIATI ALLA GUARDIA DI FINANZA COMPETENTE PER TERRITORIO.

IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98

Si allega la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE 2026;
- Certificato di invalidità della competente autorità/certificato ASL di handicap grave Legge 104/92;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia contratto di locazione in corso;
- Fotocopia ricevute di pagamento canone di affitto.

Zerfaliu, _____

IL DICHIARANTE
