



COMUNE DI OLBIA
PROVINCIA DI SASSARI
ZONA OMOGENEA OLBIA - TEMPIO
Settore Servizi alla Persona

Al Dirigente del Settore Servizi alla Persona

**MODULO DI DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO INTEGRATIVO
AL CANONE DI LOCAZIONE
ART. 11, L. 431/98 – PERIODO GENNAIO /APRILE 2020**

IL CONDUTTORE

QUADRO (A)

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Stato civile: Nubile Celibe Coniugato/a Vedovo/a Libero/a di stato

Altro _____ Sesso: F M

C.F. _____ Residente ad Olbia in:

Via/Piazza _____ n. civico _____ Tel. _____

Cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico integrativo a valere sulle risorse del Fondo di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione per l'anno 2020.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, e della decadenza dai benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00 e consapevole, altresì, del fatto che l'erogazione del suddetto contributo sarà garantita subordinatamente al trasferimento al Comune di Olbia dei fondi di cui alla L. n.431/98,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, cittadino/a appartenente all'Unione europea residente nel Comune di Olbia da 3 anni alla data della domanda;
- di essere cittadino/a non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel Comune di Olbia da 3 anni alla data della domanda;

- di essere titolare di un contratto di affitto - di una unità immobiliare di proprietà privata, occupata a titolo di abitazione principale od esclusiva, situata nel Comune di Olbia - valido alla data della domanda;
- di non essere assegnatario, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, né conduttori di alloggi di proprietà comunale il cui canone di locazione sia equiparato a quello degli alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il 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. n. 13/89, insistenti su tutto il territorio nazionale;
- di non essere titolare, unitamente a tutto il nucleo familiare, di un contratto di affitto stipulato tra parenti ed affini entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- di non essere titolare di contratti di affitto di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8 e A9 (abitazioni di pregio);
- di conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nel Bando di partecipazione approvato con Determinazione n. 1951 del 08/05/2020.

QUADRO (B)

di aver stipulato con decorrenza dal _____ un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l'alloggio sito in Olbia: Indirizzo: Via/Piazza _____ N.civico _____
 CAP _____
 con il locatore _____
 (cognome e nome del locatore/i o denominazione società)

QUADRO (C)

che il suddetto contratto è stato registrato in data _____ presso l'Agenzia delle Entrate (Ufficio del registro) di _____
 con numero _____

QUADRO (D)

che l'importo del canone di locazione, al netto degli oneri accessori, è di:

IMPORTO MENSILE EURO _____

IMPORTO ANNUO EURO _____

QUADRO (E)

Che il valore **ISEE** del nucleo utilizzatore dell'alloggio è: EURO _____, che il valore della scala di equivalenza è _____, che l'Attestazione ISEE rilasciata in data _____ è custodita presso le seguenti Banche Dati _____

- di non beneficiare, unitamente a tutti i componenti del nucleo occupanti il medesimo alloggio, di altri contributi e/o aiuti economici finalizzati al pagamento del canone di locazione, per l'anno 2020;
- che nel nucleo familiare occupante il medesimo alloggio, beneficiano dei seguenti contributi economici finalizzati, anche parzialmente, al sostegno alla locazione, per l'anno 2020:

Indicare il tipo di contributo (es.: reddito di cittadinanza)	Beneficiario del contributo	Mese di erogazione	Ammontare complessivo del contributo	Quota del contributo destinata al pagamento del canone di locazione
		Gennaio		
		Febbraio		
		Marzo		
		Aprile		

Comunica ai fini dell'eventuale erogazione del contributo:

IBAN

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modifiche che interverranno.

Per i soggetti che dichiarano reddito zero o inferiore al canone di locazione annuo l'ammissibilità della domanda è subordinata alla presentazione di una dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio, resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/200 n. 445, relativa alla fonte accertabile del pagamento del canone di locazione.

QUADRO (F)

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

Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita	Rapporto di parentela	Superiore a 65 anni	Invalità sup. al 67%

- nel nucleo familiare è presente almeno un componente invalido nella misura non inferiore al 67%, di cui si allega copia del certificato in corso di validità rilasciato dalla Commissione ASL;
- di essere separato/a o divorziato/a con provvedimento del Tribunale di _____ emesso in data _____ e non anteriore al 01/01/2017;

Al presente modulo si allegano:

- copia del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro;
- copia delle ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento dell'affitto dal mese di Gennaio al mese di Aprile 2020 firmate per ricevuta dal locatore;
- copia non autenticata di un valido documento di identità;
- documento attestante il pagamento dell'imposta di registro o copia dell'adesione alla Cedolare secca di cui al D.lgs 23/2011;
- copia del certificato attestante l'invalidità non inferiore al 67%;
- per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia delle ricevute di richiesta di rilascio e/o rinnovo.

**LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE PERENTORIAMENTE
DALL' 11 MAGGIO AL 30 MAGGIO 2020**

all'Ufficio Protocollo del Comune di Olbia, in Via G. Garibaldi n. 49 oppure trasmesse via pec a:
comune.olbia@actaliscertymail.it

Il sottoscritto si impegna a:

1) Comunicare tempestivamente qualsiasi variazione concernente la presente dichiarazione.

Il sottoscritto chiede, altresì, che ogni comunicazione, relativa alla presente domanda, venga inviata al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza) _____

Olbia, li _____

FIRMA DEL CONDUTTORE DICHIARANTE
(Firma obbligatoria pena l'esclusione)

Dichiarazione resa da chi non sa o non può firmare

(art. 4 D.P.R. n. 455/2000)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.: _____, identificato previa esibizione di _____ n. _____, rilasciata il _____ da _____, il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

Il Pubblico Ufficiale

(cognome e nome, qualifica)

Olbia, li _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li

Firma per accettazione

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Olbia li

Firma per accettazione