

COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

P.zza M. Ruzittu n. 1- 07030 Sant'Antonio di Gallura

C.F / P.IVA 91027260909 - Telefono 079/669013

Sito WEB www.comunedisantantoniogallura.ss.it

Area Socio-Culturale

Telefono 079/9147567 - 0799147549

Mail: servizisociali@comune.santantoniogallura.ot.it

PEC protocollo.santantoniogallura@pec.comunas.it



OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALL'ACCESSO ALLE ABITAZIONI IN LOCAZIONE DI CUI ALLA LEGGE 431/1998 ART 11. ANNUALITA' 2024.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a _____

in via _____, n. _____

tel. **(obbligatorio)** _____, Cittadinanza _____

C.F. _____ mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione, previsto dall'art. 11 della Legge 9 dicembre 1998, n. 431 annualità 2024;

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea, oppure di essere cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno, ex art. 5 comma 1 del D. Lgs n.286/98 (nell'ultimo caso va allegato copia del permesso di soggiorno) ;
- di essere residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio nel Comune di Sant'Antonio di Gallura, nell'alloggio locato adibito ad abitazione principale;
- di essere stato residente, unitamente a tutti i componenti del nucleo, nel Comune di Sant'Antonio di Gallura per i mesi da _____ a _____ 2024
- di essere, o di essere stato unitamente a tutti i componenti del nucleo, residente nell'arco dell'anno 2024 **in altro comune** (indicare quale) _____ per i mesi da _____ a _____ e di aver fatto o voler fare richiesta del medesimo contributo per € _____.
- di essere o di essere stato titolare di un contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà privata, regolarmente registrato, sito nel comune di Sant'Antonio di Gallura, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare, nell'anno 2024;

Di aver stipulato con decorrenza dal ____ / ____ / _____, un contratto di locazione, ad uso abitativo, per l'alloggio sito in Sant'Antonio di Gallura, via _____
n. _____ con il locatore _____
che il suddetto contratto è stato registrato in data ____ / ____ / _____,
presso l'agenzia delle entrate (Ufficio del Registro) di _____
con numero _____

importo annuo del canone al netto degli oneri accessori è di € _____

(moltiplicare il canone mensile per il numero di mesi del contratto)

- di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nell'ambito del territorio nazionale, ai sensi dell'art. 2, lettera c) L.R. n. 13/89;
- che il componente del nucleo familiare nome e cognome _____ è titolare di diritti di proprietà, usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale per la quota di possesso pari a _____ %;
- che il componente del nucleo familiare nome e cognome _____ è titolare di diritti di proprietà usufrutto uso o abitazione nell'ambito del territorio nazionale, ma non può godere del bene: (motivare) _____

-
- di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente.
 - di non essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliari classificate nelle categorie catastali A1, A8, e A9.
 - che l'ISEE del nucleo familiare in corso di validità è di €. _____;
 - di aver preso visione del Bando e di accettare le norme in esso contenute;
 - che lo stato della famiglia di appartenenza è quello indicato nell'ISEE;

DICHIARA ALTRESÌ

- Di non essere percettore di altri benefici al sostegno per le locazioni;
- Di comunicare l'eventuale sopraggiungersi di altri benefici nell'arco dell'anno che includano un sostegno alla locazione;
- Di essere percettore di altro beneficio al sostegno per le locazioni denominato _____ per i mesi _____ e per l'importo pari ad € _____;

L'importo spettante per il contributo richiesto dovrà essere accreditato su C/C bancario IBAN:

intestato al richiedente

Allega alla presente domanda: (documentazione obbligatoria pena l'esclusione)

- *copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del dichiarante, per i soli cittadini extracomunitari, copia del permesso/carta di soggiorno rilasciata ai sensi del D.L. n° 286/98;*
- *copia del contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate;*
- *copia della ricevuta di versamento dell'imposta annuale di registrazione relativa all'ultimo anno oppure copia all'adesione al decreto legislativo 23/2001 art 3 "cedolare secca":*
- *copia delle ricevute del pagamento del canone di locazione, riferite ai mesi per i quali si richiede l'intervento o dichiarazione del proprietario dell'alloggio che attesti la regolarità dei pagamenti;*
- *copia della Dichiarazione ISEE in corso di validità;*

Il sottoscritto 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.

Sant'Antonio di Gallura, _____

Firma
