AL COMUNE DI ORISTANO

Settore Servizi alla Persona e Cittadinanza

P.zza Eleonora D’ Arborea, n.44

09170 ORISTANO

Oggetto: richiesta contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione per l’anno 2019 – art. 11 Legge 9/12/1998, n. 431, D. M. LL.PP. 7 giugno 1999 e D.G.R. n. 22/62 del 20/06/2019.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente ad Oristano via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo integrativo del canone di locazione previsto dall’art. 11 della Legge 9 dicembre 1998, n. 431 Fondo nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione annualità 2019.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’Art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dai benefici di cui all’art.75 del DPR 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

**BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA**

* Di essere residente nel Comune di Oristano;
* Di essere in possesso del permesso di soggiorno;
* Di essere residente, alla data di pubblicazione del bando, nell’alloggio per il quale si chiede il contributo;
* Di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, di un alloggio di proprietà privata sito nel Comune di Oristano Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ e regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate di Oristano in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ e per un canone annuo di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (allega copia del contratto e di eventuali ricevute di registrazione per gli anni successivi);
* 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;
* Di non essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare classificata nelle categorie catastali A1, A8 e A9;
* Che il nucleo familiare è in possesso dell’ISEE 2019 da cui risulta
* un valore di importo inferiore o uguale a €. 13.338,26 (fascia A)

oppure:

* un valore di importo inferiore o uguale a €. 14.162,00 (fascia B);
* 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 percepire, nelle stesse mensilità e per gli stessi fini, contributi provenienti da programmi di intervento simili;
* Di aver preso visione del Bando e di accettare integralmente le norme in esso contenute.

**CHIEDE altresì**

che l’eventuale contributo spettante sia accreditato sul seguente conto corrente bancario ordinario:

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(N.B. l’intestatario deve essere colui che sta presentando l’istanza)

Si impegna inoltre a presentare **entro e non oltre il 28 febbraio 2020** le ricevute attestanti il pagamento del canone di locazione anno 2019 ed eventuali modifiche agli estremi dell’accreditamento suindicato.

**DICHIARA** infine

di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione del consenso al trattamento dei dati, allegato alla presente, comporterà l’impossibilità ad istruire il procedimento e di conseguenza l’immediata **esclusione** della presente domanda.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

**BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA**

* Copia del contratto di locazione registrato presso l’Agenzia delle Entrate di Oristano ed eventuale copia della ricevuta di versamento per il rinnovo della registrazione;
* Attestazione ISEE 2019;
* Copia del verbale di riconoscimento della disabilità;
* Copia del permesso di soggiorno;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* Consenso al trattamento dei dati;

Oristano,

Firma