

COMUNE DI BERCHIDDA
Provincia di Sassari
Ufficio Servizi Sociali

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

MODULO DI DOMANDA

per l'assegnazione di contributi per il sostegno alla locazione L. 431/1998, art. 11
Annualità 2020
mensilità gennaio - aprile

(Allegato B)

(riservato all'ufficio ricevente)

<p>n° progressivo _____ Prot n° _____ del _____</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>N° d'ordine in elenco _____</p> <p>Valore reddituale del nucleo familiare _____</p>

(da compilare in carta semplice e trasmettere entro e non oltre le ore 14.00 del 29/05/2020 allegando una fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ad integrazione del canone di locazione di cui all'art.11 della legge 09.12.1998, n. 431, Fondo Nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione- **Annualità 2020**

A tal fine il sottoscritto

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato a _____ Prov. _____, il _____,
di essere residente a Berchidda in Via _____
n° _____,
CF _____ Tel. n. _____
- b) di essere (barrare le caselle interessate):
- Cittadino italiano;
 - Cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
 - Cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della legge 06.03.98 n°40;
- c) Nel caso di immigrato extracomunitario di essere in possesso del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella medesima regione
- d) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi dell'art.2 L.R. n°13/89, sito in qualsiasi località del territorio nazionale;
- e) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di contratti di locazione di unità immobiliari, classificate nelle categorie catastali A1, A8, e A9;
- f) che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non risultano essere titolari di contratti di locazione, stipulati tra parenti ed affini, entro il secondo grado, o tra coniugi non separati legalmente;
- g) di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliari ad uso residenziale di proprietà privata (indicare la categoria catastale: _____) sito nel Comune di Berchidda, in via _____ n° _____, corrispondente alla propria residenza anagrafica e a titolo di abitazione principale o esclusiva, stipulato in _____ data _____, con il Sig. _____, registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ il _____ al n° _____;
- h) di essere titolare di contratto di locazione ad uso residenziale di unità immobiliare di proprietà pubblica;
- i) che il canone di locazione è fissato in Euro _____ annue con pagamento a cadenza _____ (allegare copia del contratto di locazione);

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

- Dichiarazione ISEE in corso di validità;**
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;**
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;**
- Codice IBAN di C/C Bancario o postale intestato al beneficiario;**
- Ricevute attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione fino al mese di aprile 2020.**

Berchidda, lì _____

Firma

Informativa privacy

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

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da ciascuna Amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

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.

Berchidda li _____

Firma per accettazione
