



COMUNE DI BERCHIDDA

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

**DOMANDA DI CONTRIBUTO integrativo per l'accesso alle abitazioni in locazione di cui all'art. 11
della legge 9 dicembre 1998, n. 431
Anno 2019**

*(da compilare in carta semplice e trasmettere entro e non oltre il **19/08/2019 alle ore 13:00** allegando una
fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità)*

(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>

Al Sig. Sindaco del Comune di Berchidda

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente nel Comune di Berchidda in via _____ n. _____ tel. _____

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,

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità ,

DICHIARA

a) di essere nato a _____ Prov. _____, il _____ e di essere residente a _____ Berchidda in Via _____ n° _____ C.F. _____ Tel. n° _____/_____

b) di essere:

- 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;
- dichiarare di non ricevere, nelle stesse mensilità e per gli stessi fini, contributi provenienti da programmi di intervento simili (**AD ESEMPIO REDDITO DI CITTADINANZA**);

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:

- **Certificazione attestante l'ISEE del nucleo familiare 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 _____ 2019 *)** dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell'erogazione del contributo, le ricevute dei mesi successivi a _____ 2019 dovranno essere presentate dal beneficiario prima dell'erogazione del contributo.

Berchidda, lì _____

Firma _____