



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 \_\_\_\_\_